

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRUBÁ/RS
EDITAL DE PROCESSO SELETIVO Nº 057/2025
ANEXO II - FORMULÁRIO DE RECURSO

INSCRIÇÃO Nº _____ *(o número será preenchido pela Comissão)*

CARGO: MÉDICO(A) PEDIATRA

NOME DO(A) CANDIDATO(A): _____

CPF nº: _____

ITEM A SER ANALISADO:

JUSTIFICATIVA:

_____/_____, ____ de _____ de 2025.
Cidade Estado Dia Mês

Assinatura do Candidato(a)