ANEXO I

EDITAL 02/2026

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE CONTRATAÇÃO CLT FAPIFMG

FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

1 – IDENTIFICAÇÃO GERAL
Nome do Candidato(a): Objetivo do recurso:
2 – TEXTO DO RECURSO (máximo 25 linhas)

Escreva aqui a justificativa do seu pedido de recurso. Não serão aceitos recursos recebidos fora do prazo estabelecido neste Edital.

Declaro que as informações fornecidas neste recurso estão de acordo com a verdade e são de minha inteira responsabilidade, e de que estou ciente das implicações legais.

Belo Horizonte, ____/_____/_____

_____

Assinatura do(a) Candidato(a)