



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ - MG

CNPJ: 18.025.957/0001-58
Praça Getúlio Vargas, 60 - Centro - CEP: 37.517 - 000 - Tel.: (35) 3632-0530
Secretaria Municipal de Educação - Tel.: (35) 3632-0015
E-mail: educacao@mariadafe.mg.gov.br
E-mail: smemariadafe@yahoo.com.br



Processo Seletivo Simplificado Edital nº 001/2025

Formulário para interposição de recurso no Processo Seletivo Edital 001/2025 para o cargo de _____

RECURSO CONTRA DECISÃO RELATIVA AO Processo Seletivo Edital 001/2025, realizado pela Prefeitura Municipal de Maria da Fé.

Eu,, portador do documento de identidade nº....., para concorrer a uma vaga no processo seletivo 001/2025, a ser prestado para o cargo de, apresento recurso junto à Comissão Organizadora.

A decisão objeto de contestação é:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(explicitar a decisão que está contestando).



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ - MG

CNPJ: 18.025.957/0001-58
Praça Getúlio Vargas, 60 - Centro - CEP: 37.517 - 000 - Tel.: (35) 3632-0530
Secretaria Municipal de Educação - Tel.: (35) 3632-0015
E-mail: educacao@mariadafe.mg.gov.br
E-mail: smemariadafe@yahoo.com.br



Os argumentos com os quais contesto a referida decisão são:

.....

.....

.....

.....

.....

Para fundamentar essa contestação, encaminho anexos os seguintes documentos:

.....

.....

.....

Maria da Fé – MG,.....de.....de 2025.

.....

Assinatura do candidato