



**FUNDAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL DE CORREIA PINTO/SC
PROCESSO SELETIVO N° 01/2017 - ANEXO IV
FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSOS**

**TIPO DE
RECURSO:**

- 1 - CONTRA GABARITO
- 2 - CONTRA PONTUAÇÃO PROVA
- 3 - CONTRA INDEFERIMENTO DE ISENÇÃO

NOME DO CANDIDATO:

Nº DE INSCRIÇÃO:

CARGO:

Nº DA QUESTÃO:

DATA:

FUNDAMENTAÇÃO:

___/___/2017

Assinatura do candidato