



MUNICÍPIO DE INIMUTABA
ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO
EDITAL Nº 01/2024 - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

À Comissão de Processo Seletivo.

Prezados(as) Senhores(as):

Eu _____ candidato(a)
ao cargo de _____, do
Processo Seletivo Simplificado, Edital nº 01/2024 da Prefeitura Municipal de
Inimutaba, venho através deste solicitar:

Inimutaba/MG, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do(a) Candidato(a)