

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E DIREITOS
HUMANOS – TRÊS RIOS/RJ**

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2026

FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

- Nome completo: _____
- CPF: _____
- Cargo pretendido: _____

2. OBJETO DO RECURSO

- () Gabarito preliminar
- () Resultado preliminar
- () Pontuação
- () Outros: _____
- Questão(ões) objeto do recurso (quando aplicável):

3. RAZÕES DO RECURSO

(Descrever de forma clara e objetiva a fundamentação do recurso)

4. PROTOCOLO

Data do protocolo: ____ / ____ / ____

Assinatura do candidato: _____

Assinatura do membro da Comissão: _____