

MUNICÍPIO DE NOVORIZONTE – MINAS GERAIS
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 002/2026
ANEXO IV

FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO ADMINISTRATIVO

Nome Completo:	_____
CPF:	_____
RG:	_____
Função:	_____
Nº de Inscrição:	_____
Telefone / E-mail:	_____

OBJETO DO RECURSO:

<input type="checkbox"/> Resultado Preliminar da Classificação
<input type="checkbox"/> Avaliação Psicológica
<input type="checkbox"/> Indeferimento de Inscrição
<input type="checkbox"/> Outro (especificar): _____

FUNDAMENTAÇÃO DO RECURSO (expor de forma clara e objetiva os fatos e fundamentos jurídicos):

DOCUMENTOS ANEXADOS (se houver):

DECLARAÇÃO

Declaro que o presente recurso é interposto dentro do prazo previsto no Edital, estando ciente de que pedidos genéricos, desacompanhados de fundamentação ou protocolizados fora do prazo serão liminarmente indeferidos, nos termos da Cláusula 4 do Edital.

Declaro, ainda, que as informações aqui prestadas são verdadeiras, assumindo responsabilidade civil, administrativa e penal por eventual falsidade.

Local e Data: _____

Assinatura do(a) Candidato(a): _____

USO EXCLUSIVO DA COMISSÃO

Data do Protocolo:	_____
Recurso tempestivo:	_____
Decisão Fundamentada:	_____
Assinatura da Comissão:	_____