

MUNICÍPIO DE NOVORIZONTE – MINAS GERAIS
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2026
ANEXO IV

FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO ADMINISTRATIVO

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

OBJETO DO RECURSO:

☐ Resultado Preliminar da Classificação
☐ Avaliação Psicológica
☐ Indeferimento de Inscrição
☐ 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:	