*FORMULÁRIO PARA RECURSO*

ATENÇÃO: ESTE FORMULÁRIO ESTARÁ DISPONÍVEL ELETRONICAMENTE

COMISSÃO SUPERVISORA DO PS PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO RIACHO/MG - PS – EDITAL Nº 001/2021

|  |
| --- |
| ***Nome completo – Candidato:*** |
| ***Nº de Inscrição:*** |
| ***CPF:*** |
| ***Cargo: Data de nascimento:*** |

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Prazo de recurso para envio de cópia de boleto quitado (nome não consta na listagem do item 03) e/ou reclamação indeferimento de laudo médico – enviar eletronicamente através do login do candidato – orientação no site.

Digitar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva, em duas vias no caso de entrega presencial:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Local e data: —————————————————— ——/——/——

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRAZO PARA RECURSO: 24/06/2021**

**PARA FORMULÁRIO ELETRÔNICO NÃO É NECESSÁRIA ASSINATURA.**

**PASSO A PASSO PARA ENVIO DE RECURSO ELETRÔNICO**

1. **Acesse a área do candidato e selecione a opção:** [**https://portal.imeso.com.br/**](https://portal.imeso.com.br/)
2. **Clique na opção “Gerenciar inscrição”**
3. **Clique na opção “Recursos”**
4. **Clique na opção “Novo Recurso”**

****

1. **Agora é só preencher o formulário e clicar na opção “Enviar Recurso”**

****