



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CALDAS
DEPARTAMENTO DE SAÚDE DE SANTA RITA DE CALDAS
ESTADO DE MINAS GERAIS

RECURSO PARA O PROCESSO SELETIVO 003/2022

Eu _____

Portador do RG _____ CPF _____

residente e domiciliado(a) na cidade _____

devidamente inscrito (a) no PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE SELEÇÃO DE
PROFISSIONAIS DE SAÚDE Número 003/2022 da Prefeitura Municipal de Santa Rita de Caldas,
Estado de Minas Gerais do Departamento Municipal de Saúde, realizado do dia 18/04/2022 ao dia
10/05/2022 a seleção, venho, muito respeitosamente, recorrer RESULTADO PRELIMINAR de
seleção divulgado por esta Comissão, no último dia 12/05/2022 com o resultado parcial conforme
prazo legal pelos seguintes motivos:

Santa Rita de Caldas, _____ de maio de 2022