

ANEXO 7

Formulário para Interposição de Recurso

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA PRECEPTORES DO PET-SAÚDE /
GESTÃO E ASSISTÊNCIA / UFCAT/ SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE
CATALÃO

Identificação do Candidato

Nome:

RG:

CPF:

Solicitação

Como candidato do Processo Seletivo Simplificado para preceptores do PET- Gestão e Assistência 2022/2023/ UFCAT/ Secretaria Municipal de Saúde de Catalão, solicito, a revisão do resultado preliminar de acordo com a justificativa a seguir.

RECURSO/ JUSTIFICATIVA DO CANDIDATO:

***Assinar e encaminhar cópia digitalizada para o e-mail:**

PET-Saúde Catalão

petsaudeufcat@gmail.com

Catalão, _____ de _____ de _____

Assinatura do Candidato