

ANEXO II
Formulário para Interposição de Recurso - Processo Seletivo Nº 01/2024

Nome Completo:
RG:
Endereço completo:
Telefones:
E-mail:

Questionamento:

_____, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do(a) candidato(a)

O recurso deverá ter todos os campos preenchidos, ser assinado e escaneado em resolução que permita a leitura. Será aceito somente recurso enviado para o e-mail processoseletivo.cpp@hmv.org.br até a data final do prazo estipulado no cronograma do processo seletivo.