GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria de Trabalho, Assistência e Desenvolvimento Social

ANEXO III

FORMULÁRIO DE RECURSO - EDITAL SETADES N° 001/2023
FORMAÇÃO PRETENDIDA:
Nome completo: **Inscrição nº:** **Email:**
Assinale com "X" a etapa do Processo Seletivo Simplificado recorrida: ( ) 2ª ETAPA - COMPROVAÇÃO DE TÍTULOS ( ) RESULTADO FINAL
Orientações gerais de preenchimento:
a) Preencha todos os campos do formulário.
b) Escreva com clareza e coesão o campo de justificativa
c) Siga as instruções do Edital e atentar para a data limite de entrega do Recurso.
Justificativa/ Fundamentação:
Data:_____/_____/_____
Assinatura do Candidato(a)