O requerimento de **RECURSO** contra o RESULTADO PRELIMINAR deverá ser protocolado, pessoalmente pelo requerente devidamente identificado com a Cédula de Identidade, no prazo máximo de 2 (dois) dias úteis após o dia da divulgação, ou seja, somente nos dias **23 e 26 de dezembro de 2019,** na Coordenadoria de Recrutamento e Seleção, da Prefeitura Municipal de Araras, Rua: Pedro Álvares Cabral, 83, Centro, das 09h00min às 16h00min**,** nos termos seguintes:

- **Um formulário para cada recurso preenchido em letra de forma;**
- **Os recursos com o mesmo objeto terão apenas uma resposta coletiva;**
- **É obrigatória a utilização deste formulário, assim como, o preenchimento de todos os seus campos e a Assinatura do requerente.**

Ilmo. Sr. (a).
PRESIDENTE DA COMISSÃO DO PROCESSO SELETIVO DE ESTÁGIO 02/2019
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAS/SP

RECURSO CONTRA O RESULTADO PRELIMINAR

____, abaixo qualificado (a), inscrito (a) no R.G. sob o nº __________________ e no C.P.F. sob o nº ________________________, residente e domiciliado (a) na cidade de ______________________________ Estado de ___ , inscrito(a) no **PROCESSO SELETIVO DE ESTÁGIO 02/2019** da Prefeitura Municipal de Araras, para a vaga de estágio remunerado de ____**,** vem a presença de Vossa Senhoria, recorrer do RESULTADO PRELIMINAR, divulgado no dia 20 de dezembro de 2.019, conforme prazo legal, pelo(s) motivo(s) abaixo justificado:

____
____
____
____
____
____
____
____
____
____

Estou ciente de que o não atendimento das regras contidas neste, assim como nos Editais que regulam o Processo Seletivo de Estágio 02/2019 da Prefeitura Municipal de Araras/SP, no que se refere a recurso, poderá ensejar na rejeição deste.

RECEBI EM:
Data: ___/dez/ 2019
Hora: ___:___ | _________ visto

Local:___________________________, _____ de dezembro de 2019.

____
Assinatura do Candidato Requerente

- -CORTE AQUI -

PMA/SP – PROCESSO SELETIVO DE ESTÁGIO 02/2019

Recebi o requerimento de Recurso contra o RESULTADO PRELIMINAR, do (a) candidato (a) __________________ ____, R.G. nº. ______________ C.P.F. nº. ____________________.

Recebi em ______/ dez/ 2019

____
Assinatura de recebedor