ANEXO VI
PEDIDO DE RECURSO
PROCESSO SELETIVO 001/2021 – SEASDH

À COMISSÃO DO PROCESSO SELETIVO 001/2021 – SEASDH
Nome do Candidato:
Número de Inscrição:
Nas opções abaixo assinale com um **"X"** no Cargo em que se inscreveu: **( ) Assistente Social** **( ) Cuidador** **( ) Psicólogo** **( ) Auxiliar de Cuidador** **( ) Coordenador** **( ) Educador Físico** **( ) Auxiliar Administrativo** **( ) Educador Social**
Argumentação para cada situação recorrida:
Data: _____/_____/_____. **Assinatura do Candidato:** _____