



PREFEITURA MUNICIPAL DE MAQUINÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E BEM ESTAR

ANEXO III

RECURSOS

NOME:	
CARGO:	INSCRIÇÃO Nº.
Marque com X um tipo de recurso desejado	
<input type="checkbox"/> Indeferimento de sua inscrição.	
<input type="checkbox"/> Gabarito	
<input type="checkbox"/> Questões da prova.	
NOTA: Preencher com letra de imprensa em duas vias.	