SESCOOP/MS
Serviço Nacional de Aprendizagem do Cooperativismo no Estado de Mato Grosso do Sul

SOLICITAÇÃO DE RECURSO

Tipo de revisão para recurso:

( ) Contra resultado das incrisções validadas;

( ) Contra resultado da Análise Curricular;

( ) Contra resultado da avaliação de conhecimento teórico;

( ) Contra resultado da entrevista;

( ) Outros. Especificar _____

INFORMAÇÃO DO CANDIDATO E PROCESSO SELETIVO CONCORRIDO

1- Nome Completo:	
2- Cargo:	3- Função:
4- e-mail para contato:	
5- Telefone para contato:	

DO OBJETO DA SOLICITAÇÃO DE REVISÃO, ARGUMENTAÇÃO E PEDIDO

Descrever sinteticamente o objeto da revisão, suas justificativas, a argumentação da contestação, e ao final, destacar o pedido

_____/MS,_____de_____de _____

_____
Assinatura
CPF: _____