



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILAC

CNPJ: 18.409.193/0001-02 E-mail: pmmarilac@uol.com.br
PRAÇA TANCREDO NEVES Nº 79 CENTRO – MARILAC – MINAS GERAIS
FONE: 33 – 32921108 FAX: 33 - 32921110



Consultoria &
Projetos Ltda.

**ANEXO II
MODELO DE RECURSO DE QUESTÕES/GABARITO
EDITAL Nº 001/2016**

AO PRESIDENTE DA COMISSÃO REALIZADORA DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

Eu, _____ inscrito (a) no Processo Seletivo Simplificado da Prefeitura Municipal de Marilac, sob inscrição n.º _____ para o cargo de _____ venho requerer conforme item 16 do Edital do Processo Seletivo Simplificado 001/2016.

- Revisão da(s) questão(ões) / gabarito da prova de :

- Revisão da(s) questão(ões) / gabarito da prova de :

- Outro (especificar) abaixo:

_____, _____, DE _____ DE 2016.

Ass. _____ Ass. _____

Candidato

Procurador