



PREFEITURA MUNICIPAL DE LARANJA DA TERRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO III

FORMULÁRIO PARA RECURSO

Eu _____, inscrito no
Processo Seletivo Simplificado Edital nº _____ da Secretaria Municipal de Saúde de
Laranja da Terra, venho por meio deste, solicitar junto à Comissão do Processo Seletivo
Simplificado:

Nestes termos pede deferimento.

Laranja da Terra-ES, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do (a) Candidato (a)