PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY
ESPIRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

À Secretaria Municipal de Educação
A/C da Comissão do Processo Seletivo Simplificado nº 003/Educação/2017

Função Pleiteada: _____
Nome do Candidato: _____
CPF: _____ **RG:** _____
Endereço: _____ **Nº:** _____
Complemento: _____ **Bairro:** _____
Cidade: _____ **UF:** _____ **CEP:** _____
Tel: ( ) _____ **Email:** _____

Venho através deste, recorrer da Classificação Parcial do Processo Seletivo Simplificado nº 003/Educação/2017, pelos motivos a seguir narrados:

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Presidente Kennedy, _____ de _____ de 2017

Assinatura do Candidato