PREFEITURA MUNICIPAL DE GLAUCILÂNDIA
CNPJ: 01.612.496/0001-17
Praça José Brant Maia, 01 – Centro – Glaucilândia-MG
CEP: 39.592-000 – Tel: (38)3236-8136

VI – FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO EDITAL Nº02/2025,

À Comissão de Processo Seletivo Simplificado. Prezados (as) Senhores (as): Eu _____candidato (a) ao cargo de _____, do Processo Seletivo Simplificado, Edital nº 02/2025 da Prefeitura Municipal de Glaucilândia, venho através deste solicitar:_____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Glaucilândia/MG, _____ de _____de 2025.

_____

Assinatura do (a) Candidato (a)