



MODELO DA CAPA – RECURSO DE PROVAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA – SP

CARGO:

COD:

Nome:

CPF:

Endereço:

Tipo de prova: ( ) Objetiva-Prova 1

( ) Objetiva-Prova 2

Questão da prova objetiva:

Resposta do gabarito preliminar: ( ) Item a ( ) Item b ( ) Item c ( ) Item d

Motivo do recurso: ( ) Mudança de gabarito: do item \_\_\_\_ para o item \_\_\_\_

( ) Questão anulada

Fundamentação do recurso\*:

\*Conforme O Item VI deste Edital: “serão indeferidos os recursos que não estiverem devidamente fundamentados”.