



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA

## REQUERIMENTO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO CONTRA O GABARITO PRELIMINAR DA PROVA OBJETIVA

**CARGO:**

**CÓDIGO DO CARGO:**

Nome:

CPF:

Tipo de prova: ( ) Prova Objetiva 1 ( ) Prova Objetiva 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

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

Fundamentação do recurso\*: