



MUNICÍPIO DE
CAÇAPAVA

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DE
EDUCAÇÃO

**REQUERIMENTO PARA RECURSO – CLASSIFICAÇÃO PROVISÓRIA
PROCESSO SELETIVO 002/2021**

Nº de Protocolo:

Nome: _____

Nº de Inscrição: _____

Disciplina: _____

CPF: _____

Telefone: _____

Requer revisão de sua classificação para o processo seletivo simplificado de professor para contrato temporário por tempo determinado 002/ 2021 seguinte item:

() DADOS PESSOAIS INCORRETOS

() PONTUAÇÃO DE TÍTULOS

• Onde se lê: _____

• Leia-se: _____

• Justificativa: _____

Anexar cópia de documento que comprove o pedido (quando for o caso).

Caçapava, ____ de _____ de 2021.

Assinatura

Nome: _____

Nº de Protocolo: _____ Recebido Por: _____ Data: _____