

ANEXO IV - FORMULÁRIO PARA RECURSO

Nome do (a) candidato(a):

Número de Inscrição:

CPF:

AO IAUPE/CONCURSOS

Como (a) candidato(a) a Seleção Pública para o Município de Limoeiro/PE, para o cargo de Agente Comunitário de Saúde - ACS, solicito a revisão da questão nº _____, sob os seguintes argumentos:

Recife, ____ de _____ de 2025

Atenção: Apresentar argumentações claras e concisas.