ANEXO VII

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PUBLICA E DEFESA DO CIDADÃO
POLÍCIA MILITAR
DIRETORIA DE PESSOAL
CENTRO DE SELEÇÃO, INGRESSO E ESTUDOS DE PESSOAL

RECURSO

Nome: .....
Número de Inscrição:.....CPF:.....
RG nº.....Órgão Expedidor.....UF.....

Indique no quadro abaixo com um "X" o Exame de Seleção que deseja impetrar recurso:

EXAMES DE SELEÇÃO	
	Exame de Avaliação Física
	Exame de Avaliação Psicológica

Amparo Legal: sub item 25.1 do Edital n° 001/CESIEP/2008.

Motivo do Recurso:.....
.....
.....

Fundamentação do Recurso:.....
.....
.....
.....

Florianópolis, ...de .....de .....

_____
Assinatura:

Parecer da Comissão avaliadora:.....
.....
.....
.....

Decisão:.....
.....

Florianópolis,.....de .....de .....

Assinatura:_____ Assinatura: _____
Nome: Nome:

Assinatura: _____ Assinatura: _____
Nome: Nome: