



Estado do Amazonas
 Prefeitura Municipal de Benjamin Constant
 Secretaria Municipal de Saúde

ANEXO - VII

FICHA DE RECURSO

RECURSO – PROCESSO SELETIVO – EDITAL N° 001/2023 – SEMSA/PMBC
PREFEITURA MUNICIPAL DE BENJAMIN CONSTANT – AMAZONAS
Protocolo:
Nome do Candidato:
Cargo:
N° de inscrição:
MOTIVO DO RECURSO: (CORPO DO RECURSO)
Assinatura:
Data: _____/_____/_____