

FORMULÁRIO DE RECURSOS

Candidato (a): _____

(Identificação obrigatória)

Nº de inscrição: _____ Nº do CPF: _____

- () Homologação da inscrição;
- () Resultado Preliminar da **1ª etapa** (Avaliação objetiva de conhecimentos específicos em gestão escolar).
- () Resultado preliminar da **2ª etapa** (Exame de títulos)
- () Resultado preliminar da **3ª etapa** (Plano de gestão)
- () Resultado preliminar da **4ª etapa** (Consulta pública)

Fundamentação:

[illegible]

Bela Vista de Goiás, ____/____ de 2024.

RECEBIDO EM: / /2024

NOME DO RECEBEDOR:

ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Assinatura do candidato (a)