



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**VASSOURAS**



SECRETARIA MUNICIPAL DE  
**Assistência  
Social**

**ANEXO 3**

**FORMULÁRIO DE RECURSO**

NOME:

Nº DE INSCRIÇÃO:

VAGA PRETENDIDA:

( ) PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR

( ) PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO

JUSTIFICATIVA/FUNDAMENTAÇÃO:

DATA:

ASSINATURA DO CANDIDATO: