



FORMULÁRIO DE RECURSO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO DE PARECERISTAS

SEC-MT / 2016

1. NOME/CPF:

2. CONTATO:

3. RAZÕES DE RECURSO:

Apresente os argumentos que embasam sua solicitação de revisão do resultado da etapa de seleção referente a essa proposta.

4. Liste os documentos/arquivos anexados a esse e-mail, se necessário. (Este item refere-se a documentos que sustentem a sua argumentação. Os documentos considerados para a etapa de habilitação são somente aqueles apresentados no ato de inscrição).

Documento 1 –XXXX

Documento 2 – XXXX

LOCAL/DATA:

ASSINATURA: _____

RECORRENTE