



**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PROGRAMA DE GUARDA  
SUBSIDIADA NA MODALIDADE FAMÍLIA ACOLHEDORA  
EDITAL N° 001/2018/PSS/SMDES**

**ANEXO V**

**MODELO DE RECURSO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**

<b>Data da inscrição</b>		<b>N° da Inscrição</b>			
Nome do/a candidato/a:					
Data Nascimento		Sexo	M ( ) F ( )	Idade	
Data e hora do recebimento do recurso					
Justificativa para o pedido de revisão:					

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Candidato (a) Concorrente



.....

**COMPROVANTE DE PROTOCOLO DE RECURSO**

<b>Data da inscrição</b>		<b>N° da Inscrição</b>			
Nome do/a candidato/a:					
Data Nascimento		Sexo	M ( ) F ( )	Idade	
Data e hora do recebimento do recurso					

\_\_\_\_\_  
Nome e Assinatura Legível do Recebedor