



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E CIDADANIA

**ANEXO VII - FORMULÁRIO DE RECURSO**

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo), \_\_\_\_\_ (estado civil) \_\_\_\_\_, (profissão) \_\_\_\_\_, portador(a) do documento de identidade nº \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) à \_\_\_\_\_ (endereço completo cidade/estado/CEP) \_\_\_\_\_, candidato(a) para ingresso no cargo de Técnico Nível Superior – ASSISTENTE SOCIAL do **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO SMDSC EDITAL Nº 01/2025**, valendo-me da prerrogativa que me é assegurada pelo disposto no edital supramencionado, venho apresentar recurso, pelas razões abaixo expostas:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, / / \_\_\_\_\_  
(Local) (Data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) candidato