ANEXO III

FORMULÁRIO DE RECURSO

Nome do candidato: _____

Ao (A) Presidente da Comissão Examinadora,

Como candidato(a) no Processo Seletivo Simplificado_____regido pelo Edital PSS N°_____/2026/AgSUS, para a vaga _____, solicito a **revisão do resultado preliminar da** _____, sob os argumentos abaixo expostos:

ARGUMENTOS:

_____-_____, _____de_____de _____
(cidade) (estado) (dia) (mês) (ano)

Assinatura do candidato