ANEXO VII

FORMULÁRIO DE RECURSO

Nome do candidato: _____

Ao (A) Presidente da Comissão Examinadora,

Como candidato(a) no Processo Seletivo Simplificado do DSEI _____ regido pelo Edital Nº ___ /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