

**ANEXO V**

**REQUERIMENTO PARA RECURSO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DO CANDIDATO:** | **CPF** |
| À Presidente da Comissão Coordenadora,  Como candidato ao Processo Seletivo para a função de Gestor Escolar solicito revisão da minha Avaliação , pelas seguintes razões: | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

