

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

**EDITAL Nº 02/2009
DE PROCESSOS SELETIVOS****FORMULÁRIO ESPECÍFICO DE RECURSO CONTRA GABARITO PRELIMINAR DAS PROVAS OBJETIVAS
FOLHA DE ROSTO**

À Banca Examinadora para o Processo Seletivo

(nome do Processo Seletivo)

Solicito revisão da **QUESTÃO Nº** _____ da prova **ESCRITA OBJETIVA DO PROCESSO SELETIVO** _____ (03/04/06/07), de acordo com a justificativa constante na(s) página(s) seguinte(s).

Porto Alegre, _____ de _____ de 2009.

Assinatura do(a) candidato(a)

NOME DO(A) CANDIDATO(A): _____

Nº DE INSCRIÇÃO: _____

OBSERVAÇÕES:

- 1) O candidato interessado em interpor recurso deverá dirigir-se à FAURGS – Setor de Concursos, no horário das 9h às 17h (horário de Brasília). Não serão aceitos recursos interpostos por fac-símile, e-mail, telex, telegrama, via postal ou outro meio que não seja o especificado no Edital 02/2009.
- 2) O recurso deverá ser apresentado **em duas vias**, de acordo com as seguintes especificações:
 - a) a folha de rosto deve ter todos os campos de identificação do(a) candidato(a) preenchidos;
 - b) a identificação do(a) candidato(a) somente deverá ser feita nesta folha, em nenhuma hipótese, nas razões de recurso;
 - c) o recurso deve ser preferencialmente datilografado/digitado;
 - d) para cada questão requerida, o(a) solicitante deverá usar nova folha de rosto e nova folha de razões de recurso;
 - e) o formulário deve ser completamente preenchido, contendo todas as informações solicitadas.

RECIBO DE RECURSO

Recebemos do(a) candidato(a) _____,
inscrição nº _____, recurso referente à **QUESTÃO Nº** _____ da prova **ESCRITA OBJETIVA DO PROCESSO SELETIVO** _____ (03/04/06/07).

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE
EDITAL Nº 02/2009
DE PROCESSOS SELETIVOS

Porto Alegre, _____ de _____ de 2009.

Responsável

