

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE**EDITAL N.º 04/2011
DE PROCESSOS SELETIVOS**Para uso da
FAURGS
(n.º de protocolo)**FORMULÁRIO ESPECÍFICO DE RECURSO CONTRA GABARITO PRELIMINAR
PROVA ESCRITA OBJETIVA
FOLHA DE ROSTO**

À Banca Examinadora do Processo Seletivo _____

Solicito revisão da **QUESTÃO N.º** _____ da **PROVA ESCRITA OBJETIVA** do processo seletivo referido acima, de acordo com a justificativa constante na(s) página(s) seguinte(s).

Porto Alegre, _____ de _____ de 2011.

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 fax, *e-mail*, telegrama, via postal ou outro meio que não seja o especificado no Edital N.º 04/2011.
- 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 RECURSORecebemos do(a) candidato(a) _____, inscrição n.º _____, recurso referente à **QUESTÃO N.º** _____ da **PROVA ESCRITA OBJETIVA DO PROCESSO SELETIVO** _____.**HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE
EDITAL N.º 04/2011
DE PROCESSOS SELETIVOS**

Porto Alegre, _____ de _____ de 2011.

Responsável pelo recebimento

