**FORMULÁRIO PARA RECURSO CONTRA RESULTADO PRELIMINAR DAS ISENÇÕES DE TAXA**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** |
| **Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Cargo(s) Pleiteado(s)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Código do Cargo:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

À Comissão Organizadora da Prefeitura Municipal de CAXIAS -MA para fins de **RECURSO CONTRA RESULTADO PRELIMINAR DAS ISENÇÕES DE TAXA:**

O único e-mail que será considerado para fins do pedido de recurso contra indeferimento de isenção de taxa será **“ima.caxias.isencao@outlook.com**”, sendo desconsiderado qualquer outra solicitação não enviada por este.

( ) Hipótese 01 – Doadores de Sangue e/ou Medula Óssea

( ) Hipótese 02 – Pessoas de baixa renda comprovada

( ) Apresentar Conta para Ressarcimento de isenção de Taxa

( ) Correção de Cargo Deferido e outros;

**NOTAS IMPORTANTES**

1: Os candidatos que tiveram o seu pedido de isenção indeferidos ou que não configuram na relação preliminar, mesmo tendo enviado os documentos no prazo estipulado, deverão impetrar recursos até as 17:59 do dia 11/05/2018, sob pena de indeferimento do pedido de isenção, para, ima.caxias.isencao@outlook.com, não podendo, portanto, mais juntar documentação não enviada oportunamente.

2: Os candidatos que constam na lista mas que tiveram sua isenção indeferida por “não estar inscrito no certame”, “falta de 01 documentação complementar” ou “não enviar o boleto bancário” podem impetrar recursos até as 17:59 do dia 11/05/2018.

3: Os candidatos com pedido de isenção deferido e que enviaram comprovação do pagamento terão ressarcimento do valor de suas inscrições no prazo de até 10 dias úteis após a homologação da isenção. Candidatos que tiveram seu pedido de isenção deferida mas não enviaram comprovante de pagamento, deverão fazê-lo nessa oportunidade.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato (a).