****ESTADO DO MARANHÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS - MA**

**CONCURSO PÚBLICO**

INSTITUTO MACHADO DE ASSIS-IMA

*Seriedade, compromisso e competência*

**MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO CONTRA GABARITO PRELIMINAR DAS PROVAS OBJETIVAS**

**01º APLICAÇÃO**

|  |
| --- |
| **C A R G O\*: *(COLOCAR O NOME E O CÓDIGO DO CARGO) (CAMPO OBRIGATÓRIO) EX: 117 – MÉDICO ESF*** |

**ATENÇÃO:**

1 - Use uma folha para cada questão.

2 - Caso alguma questão seja anulada, os pontos a ela correspondentes serão atribuídos a todos os candidatos.

3 – Prazo para recurso: **22/05/2018**

4 – Endereço para envio do recurso:[**ima.concursocaxias@outlook.com**](mailto:ima.concursocaxias@outlook.com)

5 – O candidato deve preencher obrigatoriamente com o nome do cargo e o respectivo código.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DO CANDIDATO (LETRA DE FORMA):** | **Nº DE INSCRIÇÃO:** |

**SOLICITA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DISCIPLINA / CONTEÚDO**  ( ) Português  ( ) Matemática  ( ) Informática  ( ) Conhecimentos Pedagógicos  ( ) Legislação do SUS  ( ) Conhecimentos Gerais de Caxias  ( ) Conhecimentos Específicos da área  *Marque um “x”* | **QUESTÃO\***  **Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **ALTERAÇÃO DE GABARITO**  **ANULAÇÃO DA QUESTÃO** |

**FUNDAMENTAÇÃO:**

|  |
| --- |
| ATENÇÃO: PARA TER SEU RECURSO ANALISADO, PREENCHA TODOS OS CAMPOS COMO NOME DO CANDIDATO, CÓDIGO DO CARGO QUE ESTÁ INSCRITO, NOME DO CARGO E QUAIS QUESTÕES ESTÁ RECORRENDO. A FALTA DE PREENCHIMENTO DESSES ITENS PODE ACABAR INDEFERINDO SEU RECURSO. |