**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 Raposa -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.concursoraposa@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 (apenas candidatos que realizaram o pagamento – enviar boleto e comprovante de pagamento.

( ) Correção de Cargo Deferido e Dado Cadastral;

**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 o dia do dia 05/10/2018, sob pena de indeferimento do pedido de isenção, para, [ima.concursoraposa@outlook.com, não](mailto:ima.concursoraposa@outlook.com,%20não) podendo, portanto, mais juntar documentação não enviada oportunamente **exceto** para o jovem que ainda não ingressou no mercado de trabalho que poderá apresentar o Extrato ou certidão expedida pelo INSS com dados cadastrais contidos no CNIS (Cadastro Nacional de Informação Social) ;.

2: Os candidatos que tiveram seu pedido de isenção indeferido por falta de documentação deverão fazer a inscrição do certame de forma regular através do pagamento do boleto.

3. Os e-mails de recursos deverão ser encaminhados, preferencialmente pelo mesmo e-mail que foi enviado para o pedido de isenção de taxa.

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

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

Assinatura do Candidato (a).