

**ESTADO DO PIAUÍ**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA D’ALCÂNTARA**

**TESTE SELETIVO**

**INSTITUTO MACHADO DE ASSIS**

***Seriedade, Compromisso e Competência***

**FORMULÁRIO PARA RECURSO CONTRA GABARITO PRELIMINAR**

|  |
| --- |
| **C A R G O: (COLOCAR O NOME DO CARGO) – CAMPO OBRIGATÓRIO\*\*\*** |

**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: **21/05/2019 a 22/05/2019**

4 – Enviar os recursos neste formato para o e-mail**ima.balcantara@outlook.com**informando no título da mensagem do e-mail o cargo e o número da questão a qual se pretende entrar com recurso.

*Exemplo: Recurso Professor de Matemática – Q. 32*

**SENHOR DIRETOR DA DIRETORIA DE CONCURSOS PROCESSOS E SELEÇÃO – IMA**

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

**SOLICITA:**

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

**FUNDAMENTAÇÃO:**

|  |
| --- |
|  |