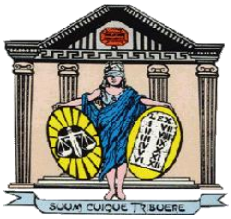

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE MATO GROSSO
COMARCA DE SINOP
DIRETORIA DO FORO

PROCESSO SELETIVO PARA CREDENCIAMENTO DE FISIOTERAPEUTA "PROGRAMA BEM VIVER"

MODELO DE FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSOS QUANTO CLASSIFICAÇÃO

Instruções:

1- Apresentar argumentação lógica e consistente.
2- Os recursos deverão ser interpostos somente por meio do endereço eletrônico: **sinop@tjmt.jus.br**.

Preencher os campos abaixo:

NOME DO CANDIDATO:
CPF:
RG:
Telefone: E-mail:

JUSTIFICATIVA (Indicar o objeto do recurso e apresentar os argumentos de maneira lógica e consistente):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Sinop - MT, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do Candidato