



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 AS INSCRIÇÕES INDEFERIDAS

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