ANEXO VI

FORMULÁRIO DE RECURSO

NOME DO CANDIDATO (a):

À Comissão Coordenadora, como candidato (a) ao Processo Seletivo para a função de diretor escolar, solicito revisão da minha avaliação, pelas seguintes razões:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Solidão-PE, _____, de _____ de 2025.

_____

ASSINATURA DO (A) CANDIDATO (A):