



ANEXO II
MODELO DE RECURSOS

REF: SELEÇÃO nº _____/2024– FUNESA

A/C – Fundação Estadual de Saúde – FUNESA

Inscrição nº _____ - Documento de Identidade: _____

Nome do Candidato: _____

Cargo: _____

Endereço: _____

Tipo de recurso:

- Recurso contra indeferimento de inscrição
- Recurso contra indeferimento de inscrição como negro
- Recurso contra indeferimento de inscrição como PcD
- Recurso contra o Resultado Preliminar da Análise Curricular
- Recurso contra o Resultado do Procedimento de Heteroidentificação

Fundamentação (resumida, clara e objetiva):

Data: _____

Assinatura do candidato: _____ (a caneta ou certificado digital)

Obs. 1: O período para interpor recurso escrito e assinado será conforme o cronograma (Anexo I).

Obs. 2: O candidato deverá observar as regras constantes do item 8 deste Edital para interpor seu recurso, sob pena de não conhecimento.