

**FORMULARIO CONTRA O INDEFERIMENTO DA SOLICITAÇÃO PARA CONCORRER NA CONDIÇÃO DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIA(PCD)**

PERÍODO PARA RECURSO: **06 A 07 de setembro de 2022**

E-mail exclusivo para envio: **camara.raposa@outlook.com**

**Este recurso será apenas para candidatos que não tiveram sua solicitação PARA CONCORRER NA CONDIÇÃO DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIA(PCD) deferida.**

O envio de documentos é de total responsabilidade do candidato e PRATICA não se responsabiliza por solicitações em desacordo com o edital 01/2022 da Câmara Municipal de Raposa-MA, sob pena de não análise do recurso ou indeferimento do mesmo.

**DADOS DO CANDIDATO**

Nome \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Argumentação: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_

Envio documentação da solicitação para concorrer na condição de portador e necessidade especial (PCD) SIM  NÃO

Envio para o e-mail oficial deste certame SIM  NÃO

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato