



FORMULARIO CONTRA O INDEFERIMENTO DO PEDIDO DE ISENÇÃO

PERÍODO PARA RECURSO: **19 A 20 de dezembro de 2022**

E-mail exclusivo para envio: concursocamara.icatu@outlook.com

Este recurso será apenas para candidatos que não tiveram sua solicitação de isenção de taxa deferida.

Em cumprimento ao item 14.11, **NÃO** será permitida a juntada e/ou substituição de documentos na fase de **Recurso**.

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 Icatu-MA, sob pena de não análise do recurso ou indeferimento do mesmo.

DADOS DO CANDIDATO

Nome _____

Cargo _____

CPF _____

ENVOU DOCUMENTAÇÃO NO PRAZO **SIM** **NÃO**

ENVIU PARA E-MAIL : concursocamara.icatu@outlook.com **SIM** **NÃO**

NOME DO CANDIDATO(A)