

PREFEITURA MUNICIPAL ARACAJU  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE GOVERNO

**RECURSO CONTRA O GABARITO OFICIAL PROVISÓRIO  
DAS PROVAS DO CURSO PRELIMINAR DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL**

**CAPA DE RECURSO**

**IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

**Nome:** Preencha aqui  
**N.º de inscrição:** Preencha aqui  
**Cargo:** Guarda Municipal  
**Disciplina:** Preencha aqui  
**N.º da(s) questão(ões):** Preencha aqui

**Assinatura:** \_\_\_\_\_

**INSTRUÇÕES**

- ✦ Preencha corretamente **todos** os campos acima, indicando o seu nome completo, o número de sua inscrição, a disciplina e o número da(s) questão(ões) contra a(s) qual(is) está interpondo o recurso.
- ✦ O recurso deve ser digitado ou escrito com letra legível, de acordo com as orientações previstas nas instruções para interposição de recursos, disponíveis no endereço eletrônico [www.movens.org.br](http://www.movens.org.br) e no local de entrega.
- ✦ Não se identifique no formulário de recurso, apenas nesta capa.

**ATENÇÃO:**

Utilize apenas uma capa para acompanhar o conjunto de recursos a serem interpostos.

Deverá ser anexada uma cópia para cada recurso conforme o item 16.4, letra "C" do edital de abertura.



N.º de Máscara

Para uso do Instituto Movens

PREFEITURA MUNICIPAL ARACAJU  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE GOVERNO

**RECURSO CONTRA O GABARITO OFICIAL PROVISÓRIO  
DAS PROVAS DO CURSO PRELIMINAR DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL**

**FORMULÁRIO DE RECURSO**

- ✦ Preencha corretamente **todos** os campos abaixo.
- ✦ Não se identifique neste formulário, apenas na capa.

**Número /Cargo:** Guarda Municipal  
**Disciplina:** Preencha aqui  
**N.º DA QUESTÃO (utilize um formulário por questão):** Preencha aqui  
**GABARITO DO INSTITUTO MOVENS:** Preencha aqui  
**GABARITO DO CANDIDATO:** Preencha aqui

**JUSTIFICATIVA DO CANDIDATO**

**(Se necessário, use o verso.)**

Preencha aqui