



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU**  
**Secretaria Municipal da Família e da Assistência Social**

**ANEXO VII**

**MODELO**

**INTERPOSIÇÃO DE RECURSO**

Esta Instituição (**escreve o nome da entidade**), inscrita no CNPJ xx.xxx.xxx./xxxx-xx, com registro no Conselho Municipal de Assistência Social sob o nº xxx, válido até xx/xx/xxxx, solicita interposição de recurso sobre o resultado do processo seletivo referente ao Edital de Chamamento Público nº 001/SEMFAS/FMAS/2016.

Motivo de Contestação<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Justificativa<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Motivo de Contestação<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

Justificativa<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Motivo de Contestação<sup>3</sup>: \_\_\_\_\_

Justificativa<sup>3</sup>: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Aracaju, XX de \_\_\_\_\_ de 201X,

\_\_\_\_\_  
José dos Santos Silva – CPF XXX.XXX.XXX-XX  
Diretor/Presidente da (escreve o nome da entidade)

**OBS: Esta interposição de recurso deve ser redigida em papel timbrado da instituição.**