

A Câmara Municipal de Santana do Itararé – PR.

PROCESSO SELETIVO DE ESTAGIO nº. 01/2025

Formulário para Interposição de Recurso

Nome do(a) Candidato(a):			
Celular:		E-mail:	
Curso:		Semestre:	
Pontuação atribuída:	Curso de capacitação: Participação Seminários/Congressos: Experiências profissionais: Atividades de Extensão: Frequência Escolar: Entrevista pessoal:	Pontuação que o candidato entende correta:	Curso de capacitação: Participação Seminários/Congressos: Experiências profissionais: Atividades de Extensão: Frequência Escolar: Entrevista pessoal:

Razões do recurso do(a) candidato(a):

--

Assinatura: _____

Data: ____/____/____