

MODELO DE RECURSO PARA HETEROIDENTIFICAÇÃO
(PREENCHER EM LETRA DE FORMA)

NOME COMPLETO E LEGÍVEL

Nº DE INSCRIÇÃO			CONCURSO			TELEFONE					
ENDEREÇO			RUA			NÚMERO			COMPLEMENTO		
BAIRRO			CIDADE			ESTADO			CEP		
SOLICITAÇÃO DE:											
RECURSO AO RESULTADO DA COMISSÃO DE HETEROIDENTIFICAÇÃO REVISORA											
FUNDAMENTAÇÃO DO PEDIDO (PREENCHER EM LETRA DE FORMA)											
REQUERIDO EM ___/___/___ ASSINATURA _____											
RECEBIDO EM ___/___/___ ASSINATURA _____											
(USO SOMENTE DA MARINHA DO BRASIL)											
PARECER DA COMISSÃO DE HETEROIDENTIFICAÇÃO REVISORA											
Rubrica do Presidente da Banca		MANTER O PARECER									
		ANULAR O PARECER									
DESPACHO DO CHEFE DO DEPARTAMENTO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO:											
() CONCORDO											
() DISCORDO _____											
Data ___/___/___											
_____ Assinatura											
DECISÃO DO COMANDANTE DO PESSOAL DE FUZILEIROS NAVAIS:											
() CONCORDO											
() DISCORDO _____											
Data ___/___/___											
_____ Assinatura											