

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			