ANEXO I

RECURSO CONTRA HOMOLOGAÇÃO DAS INCRIÇÕES DO CURSO FIC OPERADOR DE CAIXA 2023.1

À DIRETORIA GERAL DO CAMPUS
Nome do solicitante:_____
CPF_____RG_____

Através deste instrumento interponho recurso administrativo contra o resultado de homologação da inscrição para vaga do curso FIC Operador de Caixa, edital 15/2023.1

Fundamentação:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____,_____de_____de 2023.

_____
Assinatura do candidato