MUNICÍPIO DE LEOBERTO LEAL
RUA MAINOLVO LEHMKUHL 20 - CENTRO
LEOBERTO LEAL - SC – CEP: 88 445-000
FONE: 48 3268 1212
CNPJ: 82.924.390/0001-50
gabinete@leobertoleal.sc.gov.br – www.leobertoleal.sc.gov.br

Anexo IV
FORMULÁRIO DE RECURSO

A COMISSÃO ESPECIAL DO PROCESSO SELETIVO

REFERENTE: Processo Seletivo para contratação de Professor, Nutricionista, Assistente Social, Auxiliar de Serviços Gerais, Merendeira, Monitor e de Motorista por tempo determinado – Edital nº 001/2025 – Leoberto Leal / SC

Código do Cargo:	002
Nome do Cargo:	Professor de Educação Infantil
Número da Inscrição:	057
Nome do Candidato:	Maisa Debora Kohn
Endereço de e-mail:	maisa.kohn1430@gmail.com
Telefone para contato:	

TIPO DE RECURSO (Assinale o tipo de Recurso)

( )	**Contra Indeferimento de Inscrição**	Nº da questão:
( )	Contra Gabarito da Prova Escrita (Anulação)	
( )	Contra Gabarito da Prova Escrita (Troca de alternativa)	Gabarito provisório:
( )	Contra Resultado Prova Escrita	
( )	Contra Resultado Prova de Títulos	**Resposta do Candidato:**

Justificativa do candidato – Razões do Recurso

Fiz a inscrição para o cargo de Educação Infantil e na publicação dos vagas meu nome está em Educação Especial, solicito a mudança para o cargo correto.

Usar um formulário para cada recurso.

O presente recurso deverá ser entregue no Setor de Protocolos da Prefeitura Municipal de Leoberto Leal, devidamente preenchido e protocolado.

Data: 21 / 10 /2025. Maisa Debora Kohn

Assinatura do Candidato