



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAIS PAULISTA**  
**Estado de São Paulo**

**ANEXO II - MODELO DE RECURSO**

Ao

**Departamento de Educação do Município de Cristais Paulista – SP.**

Nome do Candidato:

\_\_\_\_\_

E-mail:

\_\_\_\_\_

Endereço:

\_\_\_\_\_

Número do Documento de Identidade:

\_\_\_\_\_

Emprego/Função:

\_\_\_\_\_

Questionamento

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Embasamento:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data:

\_\_\_\_\_

Assinatura:

\_\_\_\_\_.