

ANEXO II

REQUERIMENTO DE RECURSO

Eu, _____,
devidamente inscrito (a) no Processo de Seleção Simplificado para o
credenciamento de Profissionais Especializados no cadastro de Prestadores de
Serviços do Curso de Formação de Professores da Rede Estadual em Sexualidade
e Prevenção as IST/Aids/Hepatites Virais, na matéria/disciplina
_____ Código _____, venho
requerer a reapreciação do resultado, com base nos seguintes argumentos:

João Pessoa, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do Requerente