



CONCURSO PÚBLICO DA
ADMINISTRAÇÃO E SAÚDE DO
MUNICÍPIO DE OURO PRETO/MG

EDITAL Nº 01/2022



ANEXO VII – FORMULÁRIO PARA RECURSO IMPRESSO

(somente para o(a) candidato(a) que não conseguir interpor recurso via *internet*)

Eu, _____
(nome completo), _____ (estado civil), _____ (profissão),
portador(a) do documento de identidade nº _____, inscrito(a) no CPF nº
_____, residente e domiciliado(a) à _____

(endereço completo cidade/estado/CEP), candidato(a) para ingresso no cargo de
_____ **do Concurso Público da Administração e Saúde
do Município de Ouro Preto/MG – Edital nº 01/2022**, para efeito de recurso quanto ao
motivo preenchido a seguir, dirigido à Banca Examinadora, que constitui última instância
sendo soberana em todas as suas decisões proferidas no âmbito deste certame, razão pela
qual não caberão recursos adicionais:

- () Ao indeferimento da solicitação de isenção de pagamento de Taxa de Inscrição.
- () Ao indeferimento da inscrição.
- () Ao indeferimento da condição de candidato com deficiência (PcD) e negros/pardos.
- () Ao indeferimento da solicitação de condição especial para realização das provas.
- () Às questões das Provas Objetivas e dos gabaritos preliminares.
- () Ao resultado/totalização dos pontos obtidos nas Provas Objetivas, desde que se refira a erro de cálculo das notas.
- () Resultado da Prova Discursiva (Redação).
- () Ao somatório das notas e classificação preliminar dos candidatos.
- () A outras situações dispostas em lei.



**CONCURSO PÚBLICO DA
ADMINISTRAÇÃO E SAÚDE DO
MUNICÍPIO DE OURO PRETO/MG**

EDITAL Nº 01/2022



À(s) questão(ões) das Provas Objetivas e dos gabaritos preliminares.

Nº da questão impugnada: _____

Argumentação lógica do recurso: _____

Argumentação do candidato:

Fundamentação expressa e completa, baseada na(s) referência(s) bibliográfica(s), conforme Edital:

Declaro que estou ciente de que não haverá reapreciação de recurso pela Banca Examinadora. A decisão terá caráter terminativo, conforme previsto no Edital do certame.

_____, ____/____/____.
(Local) (Data)

Assinatura do(a) candidato(a)