

**FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSOS RELATIVOS AOS  
PROCESSOS SELETIVOS DO IPGSE - POLICLÍNICA**

Eu, \_\_\_\_\_, portador do documento de  
identidade nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, número de CPF  
\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_  
candidato à vaga \_\_\_\_\_  
do Processo Seletivo do Edital nº \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ da Policlínica Estadual da Região  
Sudoeste - Quirinópolis, apresento pedido de reconsideração junto ao IPGSE – Instituto de  
Planejamento e Gestão de Serviços Especializados.

A decisão objeto da contestação é \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (explicitar a decisão que está contestando).

Os argumentos com os quais contesto a referida decisão são:

---

---

---

---

Para fundamentar essa contestação, encaminho anexos os seguintes documentos:

---

---

Quirinópolis-GO, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato