



**CONCURSO PÚBLICO 01/2016**  
**Formulário para Interposição de Recursos**  
**Qualificação da Condição de Pessoa com Deficiência (PCD)**

**DADOS DO CANDIDATO:**

Nome: \_\_\_\_\_

Inscrição (nº): \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Classificação – Cadastro Reserva PCD: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Cód./Cargo/Perfil/

Localidade Lotação: \_\_\_\_\_

(Exemplo: 304DF - ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO - ANÁLISE DE NEGÓCIOS – BRASÍLIA)

**RAZÕES DO RECURSO:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**ANEXOS (Numerar páginas de forma contínua):**

Exames Complementares    Tipo: \_\_\_\_\_    Qtd.Páginas: \_\_\_\_\_

Laudos Médicos    Especialidade: \_\_\_\_\_    Qtd.Páginas: \_\_\_\_\_

Outros    Quais: \_\_\_\_\_    Qtd.Páginas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

LOCAL e DATA

\_\_\_\_\_

ASSINATURA