



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO VERDE

**ANEXO VII - FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO CONTRA O
RESULTADO PRELIMINAR**

Eu, _____, portador do
RG nº _____, CPF nº _____, venho
apresentar RECURSO contra a decisão preliminar proferida pela Comissão Permanente de
Seleção e Acompanhamento do Programa Municipal de Auxílio Transporte, com base nos
seguintes fatos e argumentos: _____

_____.

Campo Verde, Mato Grosso, em _____ de _____ de 2017.

RECORRENTE

Para uso da Comissão Permanente de Seleção e Acompanhamento do Programa Municipal de Auxílio Transporte:	
RESULTADO DA ANÁLISE DO RECURSO:	
<input type="checkbox"/> DEFERIDO	<input type="checkbox"/> INDEFERIDO
Motivo do Indeferimento: _____ _____ _____.	

Comissão Permanente de Seleção e Acompanhamento do Programa Municipal de Auxílio Transporte:

FERNANDA REIS
Secretaria Municipal de Assistência Social

SONIA APARECIDA FLORES GONCALVES
Secretaria Municipal de Educação

JOAO PAULO RODRIGUES ZAGO
Secretaria Municipal de Administração

SUZANNE PANERAI SCHMIDT
Secretaria Municipal de Finanças