



MUNICÍPIO DE TOLEDO

Estado do Paraná

ANEXO IV

FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO DO PSS Nº 01/2025

À Comissão Processo Seletivo Simplificado nº 01/2025
Prefeitura Municipal de Toledo

Inscrição:	
Nome Completo:	
CPF:	
Cargo inscrito:	
Vaga:	()AC () Afro ()PcD

DESCREVA O RECURSO:

Toledo, ____/____/____

Assinatura