



MUNICÍPIO DE TOLEDO

Estado do Paraná

ANEXO V

FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO DO PSS Nº 002/2025

À Comissão Processo Seletivo Simplificado nº 002/2025
Prefeitura Municipal de Toledo

Inscrição:	
Nome Completo:	
CPF:	
Cargo inscrito:	
Vaga:	(<input type="checkbox"/>)AC (<input type="checkbox"/>)Afro (<input type="checkbox"/>)PcD

DESCREVA O RECURSO:

Toledo, ____/____/____

Assinatura