



## **FICHA DE RECURSO- SEMEDE EDITAL 01/2026**

**TODOS OS CAMPOS DE PREENCHIMENTO SÃO OBRIGATÓRIOS**

<b>Nº DE INSCRIÇÃO:</b> _____	
NOME: _____	
CPF: _____	<b>DATA DE NASCIMENTO:</b> _____ / _____ / _____
<b>EXERCE ATIVIDADE LABORAL FORMAL:</b> _____	<b>NÚMERO DE FILHOS MENORES OU COM INCAPACIDADE PERMANENTE:</b> _____
<b>EXERCEU A FUNÇÃO DE JURADO:</b> _____	<b>TELEFONE CEL:</b> _____
<p><b>Pessoa com Deficiência (PcD):</b> <input type="checkbox"/> Não. <input checked="" type="checkbox"/> Sim. Anexar obrigatoriamente laudo médico que comprove a deficiência, nos termos do edital.</p>	

Função Pretendida: \_\_\_\_\_

## FUNDAMENTAÇÃO DO RECURSO PRELIMINAR

(Descreva de forma clara e objetiva a situação ocorrida em sua inscrição, informando exatamente qual item do Edital pretende questionar. Apresente os fatos, fundamente seu pedido e anexe todos os documentos comprobatórios disponíveis. Não serão aceitos recursos que não estejam devidamente fundamentados ou que não contenham a documentação comprobatória pertinente.)

Ao assinar este requerimento declaro estar ciente que:

O presente recurso deverá ser redigido com clareza e devidamente fundamentado, anexando o comprovante da inscrição e os documentos que julgar necessários, para contestar o meu resultado na classificação preliminar (item 8.2).

Será indefrido liminarmente, o recurso que não estiver fundamentado, que for interposto fora do prazo previsto ou interposto contra a pontuação ou o resultado de outro candidato (item 8.3).

Após realizada, a inscrição não poderá ser cancelada ou alterada (item 3.3.8).

Rio das Ostras, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.