



FICHA DE RECURSO- SEMEDE EDITAL 01/2026

TODOS OS CAMPOS DE PREENCHIMENTO SÃO OBRIGATÓRIOS

Nº DE INSCRIÇÃO: _____

NOME:

CPF:

DATA DE NASCIMENTO:

____/____/____

EXERCE ATIVIDADE LABORAL FORMAL:

NÚMERO DE FILHOS MENORES OU COM
INCAPACIDADE PERMANENTE:

EXERCEU A FUNÇÃO DE JURADO:

TELEFONE CEL:

Pessoa com
Deficiência (PcD):

☐

Não.

☐

Sim. Anexar obrigatoriamente laudo médico que comprove a deficiência, nos termos do edital.

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 indeferido 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.

ASSINATURA DO CANDIDATO