RIO PREFEITURA
SUBSECRETARIA DE SERVIÇOS COMPARTILHADOS

ANEXO III

FORMULÁRIO PARA RECURSO - GCAP NÍVEL INICIAL
VIA SERVIDOR

N°

ATENÇÃO

1 - Para recorrer contra o gabarito, use uma folha para cada questão.

2 - Caso alguma questão seja anulada, os pontos a ela correspondentes serão atribuídos a todos os candidatos, indistintamente, que não os obtiverem na correção inicial.

NOME DO CANDIDATO	MATRÍCULA	CARGO/EMPREGO

RECURSO CONTRA		GABARITO		NOTA PROVA OBJETIVA

Sendo Gabarito preencher os campos abaixo.
Disciplina:
N° da questão:
Gabarito GCAP:
Resposta do Candidato:

FUNDAMENTO
DATA:____/____/ (Assinatura do Solicitante)

NOME DO RECEBEDOR:

MATRÍCULA:

DATA:____/____/____ Ass:
(Gerência de Valorização e Capacitação do Servidor)