

APÊNDICE XX

MARINHA DO BRASIL
COMANDO DO 1º DISTRITO NAVAL
MODELO DE RECURSO PARA VERIFICAÇÃO DOCUMENTAL

PROCESSO SELETIVO: _____

PROFISSÃO/ESPECIALIDADE: _____

NOME: _____

Nº DE INSCRIÇÃO: _____

DATA:

ASSINATURA

FINALIDADE DO RECURSO:

FUNDAMENTAÇÃO DO RECURSO:

[illegible]

Se necessário utilizar o verso