

ANEXO K

MODELO DE RECURSO PARA VERIFICAÇÃO DOCUMENTAL

MARINHA DO BRASIL

COMANDO DO 2º DISTRITO NAVAL

RECURSO PARA VERIFICAÇÃO DOCUMENTAL

PROCESSO SELETIVO: _____

PROFISSÃO/ESPECIALIDADE: _____

NOME: _____

Nº DE INSCRIÇÃO: _____

DATA: _____

ASSINATURA

FINALIDADE DO RECURSO:

FUNDAMENTAÇÃO DO RECURSO:

Se necessário utilizar o verso