APÊNDICE XI

MODELO DE RECURSO PARA VERIFICAÇÃO DOCUMENTAL

MARINHA DO BRASIL

COMANDO DO 4º DISTRITO NAVAL

RECURSO PARA VERIFICAÇÃO DOCUMENTAL

PROCESSO SELETIVO:_____

PROFISSÃO/ESPECIALIDADE:_____

NOME:_____

Nº DE INSCRIÇÃO:_____

BELÉM/PA, EM _____/_____/_____ _____

ASSINATURA

FINALIDADE DO RECURSO:

FUNDAMENTAÇÃO DO RECURSO:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Se necessário utilizar o verso