

**PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DO FORMULÁRIO DE RECURSO DE IMPUGNAÇÃO
DE GABARITO DO CONCURSO PÚBLICO DA PREFEITURA DE MARECHAL DEODORO/AL**

Nome Completo do Candidato:		
Número do CPF:		
Número do RG:		
Data da entrega:		Hora da entrega:
Quantidade de páginas entregues e rubricadas pelo candidato:		
Responsável pela entrega:	<input type="checkbox"/> Candidato <input type="checkbox"/> Responsável Legal	
Responsável pelo Recebimento:		

Assinatura do Responsável pela Entrega_____
Assinatura do Responsável pelo Recebimento

NO ATO DA ENTREGA DO RECURSO, APRESENTAR ESTE PROTOCOLO PREENCHIDO EM LETRA DE FORMA

**PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DO FORMULÁRIO DE RECURSO DE IMPUGNAÇÃO
DE GABARITO DO CONCURSO PÚBLICO DA PREFEITURA DE MARECHAL DEODORO/AL**

Nome Completo do Candidato:		
Número do CPF:		
Número do RG:		
Data da entrega:		Hora da entrega:
Quantidade de páginas entregues e rubricadas pelo candidato:		
Responsável pela entrega:	<input type="checkbox"/> Candidato <input type="checkbox"/> Responsável Legal	
Responsável pelo Recebimento:		

Assinatura do Responsável pela Entrega_____
Assinatura do Responsável pelo Recebimento

NO ATO DA ENTREGA DO RECURSO, APRESENTAR ESTE PROTOCOLO PREENCHIDO EM LETRA DE FORMA