



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
ESTADO DO PARANÁ**

Recebido: ___/___/2012

Rubrica Responsável

PROMOÇÃO POR COMPETÊNCIAS E HABILIDADES 2012

“Formulário de Solicitação de Recurso dos Testes Objetivos e Práticos”

Servidor:	Matrícula:
Cargo:	Técnico de Saúde Pública
Função:	<input type="checkbox"/> TSPA01 <input type="checkbox"/> TSPK01 <input type="checkbox"/> TSPA02 <input type="checkbox"/> TSPA03 <input type="checkbox"/> TSPA04
Função Pleiteada:	<input type="checkbox"/> TSPB01 - Assistência Técnica de Enfermagem <input type="checkbox"/> TSPB02 – Assistência Técnica de Higiene Dental <input type="checkbox"/> TSPB03 – Assistência Técnica de Patologia <input type="checkbox"/> TSPB05 – Assistência Técnica de Enfermagem em Vigilância Sanitária

Requer o recebimento e consequente análise das razões de **RECURSO**, que seguem em anexo, referente à(s) questão(ões) do teste compatível com a função, nos termos do Decreto nº 482, de 24 de abril de 2012, abaixo arroladas:

Questões:

<input type="checkbox"/>	(1)	<input type="checkbox"/>	(2)	<input type="checkbox"/>	(3)	<input type="checkbox"/>	(4)	<input type="checkbox"/>	(5)
<input type="checkbox"/>	(6)	<input type="checkbox"/>	(7)	<input type="checkbox"/>	(8)	<input type="checkbox"/>	(9)	<input type="checkbox"/>	(10)
<input type="checkbox"/>	(11)	<input type="checkbox"/>	(12)	<input type="checkbox"/>	(13)	<input type="checkbox"/>	(14)	<input type="checkbox"/>	(15)
<input type="checkbox"/>	(16)	<input type="checkbox"/>	(17)	<input type="checkbox"/>	(18)	<input type="checkbox"/>	(19)	<input type="checkbox"/>	(20)
<input type="checkbox"/>	(21)	<input type="checkbox"/>	(22)	<input type="checkbox"/>	(23)	<input type="checkbox"/>	(24)	<input type="checkbox"/>	(25)

Requer o recebimento e consequente análise das razões de **RECURSO**, que seguem em anexo, referente do teste prático compatível com a função, nos termos do Decreto nº 482/2012, abaixo arrolado:

Para tanto, expõe e **FUNDAMENTA**, em anexo, as justificativas das razões do **RECURSO**, em relação a cada questão, na seguinte forma:

<input type="checkbox"/>	Petição	<input type="checkbox"/>	Fundamentação manuscrita	<input type="checkbox"/>	NÃO apresentado	<input type="checkbox"/>	Outros
--------------------------	---------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	-----------------	--------------------------	--------

**Nestes termos,
Pede Deferimento.**

Londrina, _____ de _____ de 2012.

Telefones para contato

Assinatura do (a) servidor (a)