

**FORMULÁRIO DE RECURSO - ETAPA 2 (ENTREVISTA)**

**Fundação Médico Assistencial Major Domingos de Deus Corrêa  
Hospital e Maternidade Nossa Senhora das Graças  
Processo Seletivo nº 001/2025  
Recurso contra Resultado Preliminar - Etapa 2 (Entrevista)**

---

**DADOS DO CANDIDATO**

- Nome completo: \_\_\_\_\_
- CPF: \_\_\_\_\_
- Cargo para o qual se inscreveu: \_\_\_\_\_
- Telefone para contato: \_\_\_\_\_
- E-mail: \_\_\_\_\_

---

**INFORMAÇÕES SOBRE O RECURSO**

- Resultado preliminar da Etapa 2 (Entrevista) publicado em: 16/12/2025
- Motivo do Recurso (marcar a alternativa que se aplica):
  - Não concordo com a pontuação atribuída.
  - Outros (descrever abaixo):

---

**FUNDAMENTAÇÃO DO RECURSO (descrição detalhada do motivo do recurso)**

Utilize o espaço abaixo para justificar o motivo do seu recurso. Seja claro e objetivo, apresentando os argumentos que sustentam a sua solicitação.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**DECLARAÇÃO DO CANDIDATO**

Declaro, para os devidos fins, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras, e que estou ciente de que o recurso será analisado conforme os critérios do Processo Seletivo, conforme estipulado no Edital nº 001/2025.

- **Assinatura do candidato:** \_\_\_\_\_
  - **Data:** \_\_\_\_\_
- 

**INSTRUÇÕES**

- Este formulário deverá ser preenchido de forma legível e clara.
  - O recurso deve ser protocolado no Setor de Recursos Humanos do Hospital e Maternidade Nossa Senhora das Graças dentro do prazo estabelecido no cronograma (item 3.2 do Edital).
  - O candidato será notificado sobre a decisão do recurso no prazo previsto no Edital.
- 

Recursos que constituam apenas inconformismo com a nota, sem indicação de erro ou violação ao edital, poderá ser indeferidos

Esse formulário estará disponível fisicamente no Setor de Recursos Humanos quanto em formato digital no site da Fundação.