**APÊNDICE X**

**MARINHA DO BRASIL**

**COMANDO DO 4° DISTRITO NAVAL**

**RECURSO PARA VERIFICAÇÃO DE DADOS BIOGRÁFICOS**

PROCESSO SELETIVO: _____

PROFISSÃO/ESPECIALIDADE: _____

NOME: _____

Nº DE INSCRIÇÃO: _____

DATA: _____ _____

ASSINATURA

FINALIDADE DO RECURSO:_____

FUNDAMENTAÇÃO DO RECURSO:

_____

Se necessário utilizar o verso