

APÊNDICE X

MODELO DE RECURSO PARA VERIFICAÇÃO DE DADOS BIOGRÁFICOS
MARINHA DO BRASIL
COMANDO DO 6° 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