APÊNDICE X

MODELO DE RECURSO PARA VERIFICAÇÃO DE DADOS BIOGRÁFICOS

MARINHA DO BRASIL

COMANDO DO 8° DISTRITO NAVAL

RECURSO PARA VERIFICAÇÃO DE DADOS BIOGRÁFICOS

PROCESSO SELETIVO: _____

PROFISSÃO/ESPECIALIDADE: _____

NOME: _____

N° DE INSCRIÇÃO: _____

DATA: _____ _____

ASSINATURA

FINALIDADE DO RECURSO:_____

FUNDAMENTAÇÃO DO RECURSO:

_____

Se necessário utilizar o verso