

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SIMPLIFICADO
EDITAL 001/2015
FORMULÁRIO PARA IMPUGNAÇÃO AO EDITAL

Niterói, ___/___/ 2015

À Comissão Organizadora do Processo Seletivo Público Simplificado,

I – Dados do Impugnante:

Eu, _____(nome), portador da Cédula de Identidade nº _____, inscrito no CPF sob o nº _____, venho apresentar Impugnação ao Edital nº 001/2015 do Processo Seletivo Público Simplificado que visa à Contratação Temporária de Servidores para a área de Atenção à Saúde Mental da Fundação Municipal de Saúde de Niterói, com fundamento nas razões abaixo apresentadas.

II – Fundamentação da Impugnação

Assinatura do solicitante