



**CONSELHO MUNICIPAL DE DEFESA DOS DIREITOS  
DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE MACAÉ/RJ**

Rua Tenente Rui Lopes Ribeiro, nº 403, Centro – Macaé/RJ  
Tel.: (022) 2796-1546 / 2796-1300  
E-mail: cmddcademacae@gmail.com

PROCESSO DE ESCOLHA UNIFICADA DE CONSELHEIRO TUTELAR – ELEIÇÃO

**FORMULÁRIO DE RECURSO – RAZÕES DO RECURSO**

1-REQUERENTE:

\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

2-MOTIVO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3-FUNDAMENTAÇÃO E/OU EMBASAMENTO LEGAL, COM AS DEVIDAS RAZÕES DO RECURSO:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Macaé/RJ, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura/Candidato(a)

.....  
Para uso exclusivo do CMDDCA

Candidato(a) \_\_\_\_\_ solicitou RECURSO referente ao indeferimento na etapa \_\_\_\_\_ do PROCESSO DE ESCOLHA UNIFICADA DE CONSELHEIRO TUTELAR – ELEIÇÃO.

\_\_\_\_\_  
Assinatura CMDDCA