HOSPITAL DO CORAÇÃO
Padre José Linhares Ponte

Av. Geraldo Rangel, 715
Bairro Derby – Sobral/CE – CEP 62042-240
CNPJ: 07.818.313/0007-96
Tel.: (88) 36778500
E-mail: hcsobral@stacasa.com.br

ANEXO I: FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO CONTRA O RESULTADO PRELIMINAR DA 1ª ETAPA DE ANALISE DOCUMENTAL, RELATIVO AO EDITAL Nº 2023.5, SELEÇÃO PARA PROGRAMADOR PARA ATUAREM NOS SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO DA **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL (HOSPITAL DO CORAÇÃO).**

Eu,_____ portador do documento de CPF nº_____, candidato(a) a vaga do Edital nº 2023.5, seleção para programador atuar nos serviços de Tecnologia da Informação da Casa de Misericórdia de Sobral (Hospital do Coração), apresento recurso junto ao setor de Recursos Humanos, segundo os motivos a seguir expostos:

Sobral - CE, _____ de agosto de 2023.

_____
Assinatura do candidato