



(ANEXO IV)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO  
PARA AGENTE DE ENDEMIAS**

A BANCA EXAMINADORA do Processo Seletivo Nº 002/2013  
Secretaria Municipal de Saúde de Conceição do Castelo - ES

CANDIDATO \_\_\_\_\_

Nº inscrição \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cargo: Agente Ambiental de Saúde

Justificativa do Candidato – Razões do Recurso (Fundamental ou embasamento Resumida (o) clara (o) e objetiva (o): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Conceição do Castelo - ES, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2013.

Assinatura do Candidato