

Processo Seletivo Secretaria de Saúde de Itajaí – Edital 001/2015/ESF
Anexo 7 – Formulário para Pedido de Revisão

Utilizar um formulário de Pedido de Revisão para cada questão.
Anulada uma questão, os pontos a ela correspondentes serão atribuídos a todos os candidatos.
Instruções de entrega deste formulário conforme Edital.

Nome do Candidato	Nº de Inscrição	Código e Descrição do Cargo	
Modalidade do Pedido de Revisão <input type="checkbox"/> Revisão do Gabarito Divulgado <input type="checkbox"/> Anulação de Questão	Nº da Questão	Resposta no Gabarito Divulgado	Resposta Anotada pelo Candidato

Fundamentação do Pedido de Revisão (se necessário utilize o verso):

Fonte(s) que embasam a argumentação do Candidato:

Data: ___/___/___

Assinatura do Candidato