

NOTA SOBRE RECURSO

Instituto Alpha de Medicina Para Saúde informa ao candidato que desejar entrar com pedido de **recurso**, poderá fazê-lo preenchendo e entregando a **folha de recurso** abaixo no Hospital Osmar Mesquita **somente** no dia **17 de novembro das 10h às 16h**.

Será aceito apenas um único recurso por CPF.

Atenciosamente,

Instituto Alpha de Medicina para Saúde

RECURSO

Eu, _____, inscrito para o cargo de _____,
com inscrição n.º _____, portador do RG n.º _____ e CPF
n.º _____, residente no endereço _____
_____, telefone/celular () _____, e-mail _____
_____, apresento recurso pelo(s) seguinte(s) motivo(s):

Osasco, ____ de _____ de 2023.

(Assinatura)

(Nome Completo)