



Prefeitura Municipal de Itapoá / SC  
Secretaria Municipal de Educação

**COMPROVANTE DE RECURSO ACT - Edital nº 047/2015**  
**EDUCAÇÃO ESPECIAL - Protocolo nº \_\_\_\_\_ 2015**

Eu, \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_ inscrito  
mediante protocolo nº \_\_\_\_\_, venho por meio deste, requerer revisão de classificação, considerando:

**Área de Inscrição:** \_\_\_\_\_

**Motivo do Recurso:** \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do candidato)

Itapoá, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2015

**COMPROVANTE DE RECURSO ACT Edital nº 047/2015**  
**EDUCAÇÃO ESPECIAL - Protocolo nº \_\_\_\_\_ 2015**

Nome: \_\_\_\_\_

**Área de Inscrição:** \_\_\_\_\_

**Motivo do Recurso:** \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
(Assinatura SME)

Itapoá, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2015