



Secretaria de Estado da Segurança, Defesa e Cidadania - SESDEC  
Gerência de Recursos Humanos - SESDEC-GRH

Informação nº 7/2019/SESDEC-GRH

**RECURSO ADMINISTRATIVO**

EDITAL Nº 1/2019/SESDEC-GRH - PPVSA

1. DADOS DO RECORRENTE:

a) Nome completo: \_\_\_\_\_

b) CPF: \_\_\_\_\_

c) Nº de inscrição

2. RESUMO DO MOTIVO:

---

---

---

3. DO PEDIDO (descrever de forma objetiva e consistente o motivo pelo qual requer que sua reinspeção de saúde seja deferida):

---

---

---

---

4. DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL DO PEDIDO (facultado ao recorrente indicar legislação que fundamente o pedido):

---

---

---

---

5. ANEXAR PROVAS DOCUMENTAIS E/OU OUTRAS (facultativo).

Porto Velho, \_\_\_ de outubro de 2019.

---

Assinatura do recorrente