



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

Informação nº 8/2018/SESDEC-GRH

RECURSO ADMINISTRATIVO
Edital nº 001/SESDEC/PPVSA/2018

1. DADOS DO RECORRENTE:

a) Nome completo: _____

b) CPF: _____

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 junho de 2018.

Assinatura do recorrente