

**ANEXO VIII - RECURSO CONTRA O RESULTADO DO PROCESSO DE ESCOLHA DOS MEMBROS DOS CONSELHOS TUTELARES DA CIDADE DE SÃO PAULO**

NOME DO(A) CANDIDATO(A): \_\_\_\_\_

E-MAIL DE CONTATO: \_\_\_\_\_

CONTESTAÇÃO DO RESULTADO:

( ) INTEGRAL ( ) PARCIAL

Nos casos de recurso parcial do resultado, indicar de qual Conselho Tutelar se pretende contestar: \_\_\_\_\_

MOTIVAÇÃO DO RECURSO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  
Local Data

\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)