ESCOLA NACIONAL de SEGUROS

FORMULÁRIO PARA RECURSO

( ) EXAME PARA HABILITAÇÃO DE CORRETORES DE SEGUROS

Nome do Candidato:_____

CPF:_____**E-mail.:**_____**Tel.:**_____

Local de Prova: _____ **Dia:** [1] [2] [3] [4]

Disciplina:	**Tipo de Prova:**	**Questão:**

Fundamentação:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Assinatura:_____ **Data:**_____

Observações:

- O recurso deverá ser individual, devidamente fundamentado, com a indicação precisa daquilo em que o candidato se julgar prejudicado, comprovando as alegações com citações dos conteúdos da bibliografia atualizada e com a indicação da página do Manual.
- Deverá ser anexado ao formulário para recurso, cópia do comprovante de pagamento identificado no valor estabelecido (R$30,00), em favor da FUNENSEG (Banco Bradesco-Agência 3369-3 C/C 68383-3).
- Cada requerimento deverá abordar uma única questão da prova.
- Será indeferido, liminarmente, o pedido de recurso não fundamentado, apresentado fora do prazo estipulado no Regulamento ou não subscrito pelo próprio candidato.
- Somente será aceito recurso via Internet se apresentar todas as informações indicadas neste formulário.
- Os recursos deverão ser encaminhados no prazo de 48 horas contados a partir da divulgação do gabarito, no *site* da Escola, para o e-mail: execucao@funenseg.org.br com os comprovantes digitalizados ou para o fax: (21) 3380-1033 – A/C.: Área de Execução.
  Os originais deverão ser encaminhados via Correios para FUNENSEG - Área de Execução, no endereço Rua Senador Dantas, 74/14º andar – Centro – RJ – 20031-205