



Secretaria de Estado da Educação
SEDUC-AL

FORMULÁRIO DE IMPUGNAÇÃO AO EDITAL DO CERTAME
IDENTIFICAÇÃO

NOME:	
CPF/ MF Nº:	RG Nº:
ENDEREÇO:	
E-MAIL	TELEFONE: DDD () _____

Venho por meio do presente **apresentar IMPUGNAÇÃO face ao EDITAL SEDUC Nº. _____/2024 DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO (PSS)**, publicado no DOE AL aos ____/_____/2024, que tem por objeto a contratação por tempo determinado de condutores escolares e fiscais de transporte escolar, de acordo com o juízo de conveniência e oportunidade da Administração Pública, para atender às necessidades temporárias de excepcional interesse público da Rede Estadual de Ensino, **conforme itens do EDITAL e RAZÕES a seguir expostas:**

DESCRIÇÃO DE CADA ITEM DO EDITAL QUE PRETENDE IMPUGNAR E RAZÕES DA IMPUGNAÇÃO:

Maceió, ____ de _____ de 2024.

Assinatura (por extenso)

Em caso de impugnação este anexo deve ser encaminhado para o email: seducseteal@educ.al.gov.br