



**ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
POLÍCIA MILITAR DO MARANHÃO  
COMANDO DE MISSÕES ESPECIAIS  
BATALHÃO DE OPERAÇÕES ESPECIAIS**

**ANEXO VI - MODELO DE RECURSO ADMINISTRATIVO**

(município), (dia) de (mês) de (ano).

**À: (Diretoria de Ensino ou Coordenação de Instrução)**

(nome completo do servidor), brasileiro(a), (estado civil), (profissão), portador do documento de identidade RG XXXXXXX e CPF XXXXXXXXXXXX, residente e domiciliado(a) na cidade de (município) / (UF), CEP XXXXX, à rua XXXXXX n.º XXXXX, Bairro XXXXXX, venho mui respeitosamente interpor

**RECURSO ADMINISTRATIVO**

1. **Finalidade:** contestação do resultado de Avaliação.
2. **Do ato:** (descreva os pontos avaliados pela chefia e a nota atribuída por ela em cada questão).
3. **Do fato:** (descreva o fato divergente, comprovando as respectivas alegações).
4. **Do pedido:** (solicite a reconsideração de ato, baseado nos fatos alegados)

Nestes termos, pede deferimento

---

Assinatura do (a) requerente