



**GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE DEFESA SOCIAL**  
*Escola de Formação e Aperfeiçoamento do Sistema Prisional e Socioeducativo*  
*Diretoria de Recrutamento e Seleção*

Processo Seletivo Simplificado – Provimento das vagas e formação de cadastro de reserva para  
Unidades Prisionais e Socioeducativas pertencentes a 4ª e 13ª RISP

**ANEXO V**

**REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DA AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA**

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO EFAP/SEDS Nº 004/2010

**1 – IDENTIFICAÇÃO**

NOME: \_\_\_\_\_ SEXO: ( ) M ( ) F

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

TELEFONE: ( ) \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

CARGO PLEITEADO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO PLEITEADO: \_\_\_\_\_

RISP PLEITEADA: \_\_\_\_\_ SISTEMA PLEITEADO: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO ONDE REALIZOU O TESTE: \_\_\_\_\_

**DATA QUE REALIZOU O TESTE:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**2 – SOLICITAÇÃO**

À Comissão Organizadora  
Como candidato(a) ao cargo \_\_\_\_\_, através  
do Processo Seletivo Simplificado nº 004/2010 para o município, RISP e Sistema  
supracitado, solicito acesso ao resultado da avaliação psicológica, com devolução  
do psicólogo da EFAP.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)

**INSTRUÇÕES:**

O preenchimento será permitido a caneta ou digitado.

Somente serão aceitos requerimentos preenchidos neste modelo de formulário.