Processo Seletivo Simplificado 019/2010 –
Provimento das vagas e formação do quadro de reserva para a Unidade Prisional de MARIANA

ANEXO V

REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DA AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO EFAP/SEDS Nº 019/2010

1 – IDENTIFICAÇÃO

NOME:_____ SEXO: ( ) M ( ) F

ENDEREÇO:_____

CIDADE:_____ RG: _____ CPF: _____

TELEFONE: ( )_____ E-MAIL:_____

CARGO PLEITEADO: _____ MUNICÍPIO 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 019/2010 para o município de _____, 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.