



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE DEFESA SOCIAL
Escola de Formação da Secretaria de Estado de Defesa Social
Diretoria de Recrutamento e Seleção

Processo Seletivo Simplificado 010/2011 –
Provimento das vagas e formação do quadro de reserva para as Unidades Socioeducativas de Belo Horizonte e Região
Metropolitana (BH e RMBH).

ANEXO IV

REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DA AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO EF/SEDS Nº 010/2011

1 – IDENTIFICAÇÃO

NOME: _____ SEXO: () M () F

ENDEREÇO: _____

CIDADE: _____ RG: _____ CPF: _____

TELEFONE: () _____ E-MAIL: _____

CARGO PLEITEADO: _____ MUNICÍPIO PLEITEADO: BH e RMBH.

MUNICÍPIO ONDE REALIZOU O TESTE: _____

DATA EM QUE REALIZOU O TESTE: ____/____/____

2 – SOLICITAÇÃO

À Comissão Organizadora
Como candidato(a) ao cargo _____,
através do Processo Seletivo Simplificado nº 010/2011 para o município de BH e
RMBH, solicito acesso ao resultado da avaliação psicológica, com devolução do
psicólogo da EFSEDS.

_____, _____ de _____ de 2011.

Assinatura do(a) Candidato(a)

INSTRUÇÕES:

O preenchimento será permitido a caneta ou digitado.

Somente serão aceitos requerimentos preenchidos neste modelo de formulário.