



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE DEFESA SOCIAL
SUPERINTENDENCIA DE RECURSOS HUMANOS
DIRETORIA DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

Processo Seletivo Simplificado 027/2011 – SEDS – Núcleo Gerencial- Área da Saúde
Para preenchimento do quadro de pessoal e formação do quadro de reserva para o Núcleo Gerencial – SEDS.

ANEXO F

REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DA AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO SRHU/SEDS Nº 027/2011

1 – IDENTIFICAÇÃO

NOME: _____ SEXO: () M () F

ENDEREÇO: _____

CIDADE: _____ RG: _____ CPF: _____

TELEFONE: () _____ E-MAIL: _____

CARGO PLEITEADO: _____ MUNICÍPIO PLEITEADO: _____

MUNICÍPIO ONDE REALIZOU O TESTE: _____

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

2 – SOLICITAÇÃO

À Comissão Organizadora
Como candidato(a) a FUNÇÃO _____, através do
Processo Seletivo Simplificado nº 027/2011 para o município de _____,
solicito acesso ao resultado da avaliação psicológica, com devolução do psicólogo da
SRHU/SEDS.

_____, ____ 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.