



ANEXO "D"

MODELO DE REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DA AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DA AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

1. PROCESSO SELETIVO INTERNO – EDITAL SRHU/DRS 02/2011

2. IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____

Identidade nº: _____ Telefone: _____

Endereço: _____

Unidade: _____ MASP: _____

Cidade de realização da prova: _____

3. SOLICITAÇÃO

À Comissão Organizadora

Como candidato a função de Coordenador de Segurança, para o quadro funcional das Unidades Prisionais, solicito devolução da Avaliação Psicológica, por parte do psicólogo responsável, a fim de compreender os critérios que resultaram em parecer desfavorável ao cargo supracitado, em conformidade ao **item 8.5.1** do Edital SRHU/DRS 02/2011.

_____, _____ de _____ de 2011

Assinatura do Candidato

INSTRUÇÕES:

O preenchimento será permitido a caneta ou digitado.

Somente serão aceitos requerimentos preenchidos neste modelo de formulário.

Ana Costa Rêgo
Superintendência de Recursos Humanos