

EDITAL 001/2015 – PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO DE PROFISSIONAIS PARA ATUAÇÃO MEDIANTE À PROPOSTA “JOGOS TEATRAIS, PSICODRAMA E TERAPIA COMUNITÁRIA PARA EDUCAÇÃO AFETIVO-SEXUAL E QUANTO AO USO DE DROGAS – AUTORES EMERSON CLÉSIO DE MORAIS E CRISTIANE HONÓRIO FERREIRA” A SER EXECUTADA PELO CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE (CMDCA) DO MUNICÍPIO DE CARMO DO PARANAÍBA DO ESTADO DE MINAS GERAIS COM RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS PELA FUNDAÇÃO ITAÚ SOCIAL

ANEXO E – FORMULÁRIO DE RECURSO CONTRA A ANÁLISE DE CURRÍCULO E ANÁLISE SOCIAL E/OU ENTREVISTA PSICOLÓGICA E ANÁLISE PSICOLÓGICA

Este recurso deverá ser impresso, preenchido manualmente e assinado pelo candidato para posteriormente ser entregue à comissão.

IDENTIFICAÇÃO			
FUNÇÃO PLEITEADA:			
NOME DO CANDIDATO:			
IDENTIDADE RG Nº:	CPF:		
ENDEREÇO:			Nº:
COMPLEMENTO:		BAIRRO:	
CIDADE:		UF:	CEP:
TELEFONE FIXO:		TELEFONE CELULAR:	
E-MAIL:			
SOLICITAÇÃO			
À comissão			
Como candidato à função _____, através do EDITAL 001/2015 – PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO DE PROFISSIONAIS PARA ATUAÇÃO MEDIANTE À PROPOSTA “JOGOS TEATRAIS, PSICODRAMA E TERAPIA COMUNITÁRIA PARA EDUCAÇÃO AFETIVO-SEXUAL E QUANTO AO USO DE DROGAS – AUTORES EMERSON CLÉSIO DE MORAIS E CRISTIANE HONÓRIO FERREIRA” A SER EXECUTADA PELO CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE (CMDCA) DO MUNICÍPIO DE CARMO DO PARANAÍBA DO ESTADO DE MINAS GERAIS COM RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS PELA FUNDAÇÃO ITAÚ SOCIAL , solicito revisão:			
<input type="checkbox"/> do resultado da Análise de Currículo e Análise Social;			
<input type="checkbox"/> do resultado da Entrevista Psicológica e Análise Psicológica.			
JUSTIFICATIVA			
Argumentação e fundamentação da justificativa do candidato:			
Carmo do Paranaíba-MG, ____ de março de 2015			
_____ ASSINATURA DO CANDIDATO			

COMPROVANTE DE RECURSO CONTRA A ANÁLISE DE CURRÍCULO E ANÁLISE SOCIAL
E/OU ENTREVISTA PSICOLÓGICA E ANÁLISE PSICOLÓGICA – preenchimento exclusivo
da comissão

FUNÇÃO PLEITEADA:

NOME DO CANDIDATO:

DATA DA ENTREGA DO RECURSO:

ASSINATURA DO MEMBRO DA COMISSÃO: