PROCESSO SELETIVO SAD

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - VAGA:

Nome completo:

E-mail: Celular:

Nível de escolaridade: Curso de Graduação:

Secretaria/Órgão de origem: Matrícula:

Encontra-se cedido? ☐ Sim ☐ Não Secretaria/Órgão de lotação:

Gerência atual: Setor:

Cargo/função:

Data: _____/_____/_____ Assinatura candidato: _____

Nome do chefe imediato:

Cargo/Função: Contato:

Declaro que estou de acordo com a candidatura do (a) servidor (a):

_____

Assinatura/carimbo

Nome do chefe mediato:

Cargo/Função: Contato:

Declaro que estou de acordo com a candidatura do (a) servidor (a):

_____

Assinatura/carimbo

Nome do Secretário Executivo ou cargo equivalente:

Cargo/Função:

Declaro que estou de acordo com a candidatura do (a) servidor (a), bem como com a sua cessão no caso de sua aprovação no presente processo seletivo:

____/____/_____ _____

Data Assinatura/carimbo