

ANEXO IIPORTARIA Nº2617/2023**CONCURSO DE REMOÇÃO DE SERVIDORES DA REDE MUNICIPAL DE ENSINO
REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO Nº.**

Nome: _____
Código Funcional: _____ Data Nascimento: ____/____/____ (anexar cópia do RG)
RG: _____ Data Emissão: ____/____/____ Órgão Expedidor: _____
Situação Funcional: _____
Cargo: _____
Localizado(a) na: _____

Declaro, sob pena de responsabilidade administrativa e penal, conforme Artigos 297 e 299 do Decreto Lei nº. 2.848/1940 (Código Penal), que as informações deste documento são verdadeiras.

Data: ____/____/____

Assinatura do Candidato _____

(PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PELA COMISSÃO DO CONCURSO)**COMISSÃO DO CONCURSO-VERIFICAÇÃO****CONTAGEM DE PONTOS**

Admissã o	Data Nascimento	Tempo de Serviço	Período descontado	Pontos

()Deferido()Indeferido Motivo: _____

DATA: ____/____/____
Assinatura do Responsável _____