

EDITAL Nº 002/2017 - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES

REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO

Eu, _____,
identidade nº _____, CPF nº _____, nº de
inscrição _____ Telefone _____.

Tipo de solicitação _____

À Comissão Especial,

De acordo com as informações acima fornecidas, solicito:

Assinatura do Candidato

Goiânia, de _____ de 2017.

* Importante:

Atenderem ao previsto no item 2 do Edital.