

REQUERIMENTO PARA RECLASSIFICAÇÃO PARA O FINAL DA LISTA DOS APROVADOS

DADOS CADASTRAIS DO CANDIDATO			
Nome			
CPF		RG	Órgão Expedidor
Endereço			
Bairro		Cidade	
UF		CEP	
Telefone Residencial	()	Celular ()	
E-mail			
Certame			
Cargo			
Inscrição			
OBJETO DO REQUERIMENTO			
<p>Solicito, por motivo de força maior, em caráter irrevogável, com o devido respeito e acatamento, o reposicionamento para o final de lista de convocação, passando para a última colocação do cadastro reserva, conforme o disposto no art. 82 da Lei nº 19.587, de 10 de janeiro de 2017.</p> <p>Estou ciente que este requerimento de reclassificação não me garante o direito a nomeação conforme o disposto no art. 82 da Lei nº 19.587, de 10 de janeiro de 2017.</p> <p>Estou ciente que este requerimento deve ser protocolado antes de nomeação/convocação.</p>			
DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA			
<p>1- RG, CPF e comprovante de endereço atualizado (últimos 90 dias); 2- Tratando-se de requerimento feito via procuração, é necessária a juntada de cópia de RG e CPF do procurador e do outorgante com as respectivas firmas reconhecidas.</p>			

Obs. Para a solicitação o aprovado deverá **preencher e assinar** este formulário, anexar RG e CPF, digitalizar o requerimento acompanhado dos documentos pessoais e encaminhá-los para o e-mail cbmgo.cadastro@gmail.com

Mais informações pelo telefone (62) 99243-9227 

Goiânia, ____ de _____ de _____.

(Assinatura do requerente, de acordo com o documento de identidade apresentado)