



SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO INTEGRADA-SDS

PROCESSO SELETIVO - SEGI-SUPCOMPRAS

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - VAGA: SELEÇÃO - "SEGI-AFP"

Secretaria
Defesa Social



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

*Preencher e assinar manualmente.

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL DE PERNAMBUCO

Rua São Geraldo, 111 – Bairro de Santo Amaro, Recife/PE – CEP 50040-020, Telefone (81) 3183-5004

PERNAMBUCO