

4. DATA DE ENTRADA DA SOLICITAÇÃO

Local e data: Fortaleza, _____ de julho de 2015.

Assinatura do(a) candidato(a):

PARA USO EXCLUSIVO DA COMISSÃO DE SELEÇÃO

5. ANÁLISE E DELIBERAÇÃO

INDEFERIDO

DEFERIDO

JUSTIFICATIVA OU CONSIDERAÇÕES (Pode ser anexado documento de parecer elaborado pela banca. Nesse caso, descrever documento):

6. ASSINATURA DO PARECER

Requerimento submetido à Comissão de Seleção / Banca Examinadora.

Data: ___ / ___ / ___

Assinatura: _____
Presidência da Comissão / Banca Examinadora

7. CIÊNCIA DO REQUERENTE QUANTO AO RESULTADO DA SOLICITAÇÃO

Notificação realizada em : ___ / ___ / ___

pessoalmente

por e-mail

no protocolo

no site www.sda.ce.gov.br

Recebi do (a) Sr. (a) _____

CPF _____

A solicitação de revisão (descrever o assinalado no item 2)

Nº CPF: _____ Data: ___ / ___ / ___

Assinatura e carimbo: _____