ANEXO IV

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE VISTAS

1. Identificação do(a) requerente

Nome ou nome social:

Número de inscrição do processo seletivo:

Telefone fixo:

Telefone Celular:

Correio eletrônico (e-mail):

2. Tipo de solicitação de vistas

(\_\_\_) Requerimento de VISTAS da correção da \_\_\_\_\_\_\_ Etapa do Processo Seletivo mencionado.

(\_\_\_) Requerimento de CÓPIA da correção da \_\_\_\_\_\_\_ Etapa do Processo Seletivo mencionado.

(\_\_\_) Requerimento de envio dos registros de áudio e, ou vídeo realizados na Entrevista.

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

TERMO DE RECEBIMENTO, SIGILO E RESPONSABILIDADE

Declaro que obtive vista dos documentos e, ou as cópias supramencionadas. Declaro, ainda, estar ciente de que é proibida a divulgação, por qualquer meio, no todo ou em parte, das informações e documentos ora disponibilizados, em razão do grau de confidencialidade.

Tenho ciência, ainda, de que o descumprimento, por ação ou omissão, das regras e condições constantes deste termo sujeita o responsável às sanções cabíveis na forma da lei.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 202\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do candidato

\*\*\*

Observações:

1. Este documento deve ser preenchido em editor de texto, não sendo aceito preenchimento à mão, salvo para a assinatura do candidato, que DEVE SER DE PRÓPRIO PUNHO, ainda que o documento seja entregue/enviado em cópia impressa digitalizada.

2. O candidato que preencher este formulário com o Nome Social deverá apresentar, no ato da entrega do mesmo, documentos comprobatórios da alteração de registro.