

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATRO BARRAS

CUAP – COMISSÃO ÚNICA DE AVALIAÇÃO PERMANENTE

Nomeada pelo Decreto nº 6906/2019

ANEXO III REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

À COMISSÃO ÚNICA DE AVALIAÇÃO PERMANENTE

NOME DO SERVIDOR: _____

CARGO DE CONCURSO: _____

CPF: _____

TELEFONE: _____

Para fins de inscrição, conforme Edital 01/2019 declaro que conheço o Edital e aceito todos os requisitos e regras elencadas no mesmo para participação em processo de seleção para alcançar PROGRESSÃO FUNCIONAL.

Quatro Barras, _____ de _____ de 2019.

Assinatura do Servidor

NOME DO SERVIDOR: _____