



APÊNDICE VI

REQUERIMENTO

PROCOLO

NOME COMPLETO E LEGÍVEL

Grid for name entry

Nº INSCRIÇÃO

PROCESSO SELETIVO

TELEFONE

Grids for registration number, process, and phone

CPF:

Grid for CPF

ENDEREÇO P/CONTATO e E-MAIL

Large box for address and email

Table with 4 rows and 2 columns: 01 Alteração de Dados Cadastrais, 02 Nota da Prova Objetiva, 03 Restituição de Documentos, 04 Inspeção de saúde em Grau de Recurso (*), 05 Outros

(*) Poderá ser requerido em até 05 (cinco) dias úteis a contar do resultado expedido pela Junta Regular de Saúde.

OBS.: JUSTIFIQUE SE NECESSÁRIO (EM LETRA DE IMPRENSA)

Large empty box for justification, with text 'Se necessário, utilizar o verso' at the bottom right.

Table with 4 columns: Situação do Voluntário (Aprovado, Reprovado, Inscrição Deferida, Inscrição Indeferida), Requerido em: (date), ASSINATURA, Em anexo: (Publicação Data)

Bottom section with logo on the left, 'Via do Voluntário' in the middle, and 'Protocolo' on the right.

