



**REQUERIMENTO DE RECLASSIFICAÇÃO**

**1 DADOS DO CANDIDATO**

NOME

NOME SOCIAL (CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE QUE DISPÕE SOBRE O USO DE NOME SOCIAL DE PESSOAS TRAVESTIS E TRANSEXUAIS)

CARGO / EMPREGO / FUNÇÃO

ESPECIALIDADE / DISCIPLINA / ÁREA DE ESTÁGIO

EDITAL N.º

CLASSIFICAÇÃO

HOMOLOGAÇÃO

NOMEAÇÃO / CONVOCAÇÃO

ESTÁ NO PRAZO DE POSSE / ADMISSÃO?

SIM  NÃO

PRAZO INICIAL DE POSSE / ADMISSÃO

/ /

PRAZO DE POSSE / ADMISSÃO PRORROGADO ATÉ

/ /

DATA

/ /

ASSINATURA DO ATENDENTE

BM-DV

**2 REQUERIMENTO**

VEM REQUERER A CLASSIFICAÇÃO NO ÚLTIMO LUGAR DA LISTAGEM DE APROVADOS NO PROCESSO SELETIVO ACIMA CITADO, PELOS MOTIVOS ABAIXO CITADOS:

DATA

/ /

ASSINATURA DO CANDIDATO

**3 UNIDADE ADMINISTRATIVA RESPONSÁVEL**

CANDIDATO TOMOU POSSE / FOI ADMITIDO

SIM  NÃO

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO

BM-DV

ATO DE NOMEAÇÃO TORNADO SEM EFEITO

SIM  NÃO

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO

BM-DV

**4 ANÁLISE DO REQUERIMENTO (GERÊNCIA DE GESTÃO DE INGRESSO E DA VIDA FUNCIONAL)**

RECLASSIFICAÇÃO

FAVORÁVEL

DESFAVORÁVEL. MOTIVO:

DATA

/ /

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

BM-DV

**5 RECLASSIFICAÇÃO**

NOVA CLASSIFICAÇÃO

PUBLICAÇÃO NO DOM

/ /

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO

BM-DV

24/09/2018 - GEESP

ARHN - 00606005 - I / E



**COMPROVANTE DE REQUERIMENTO DE RECLASSIFICAÇÃO**

**1 DADOS DO CANDIDATO**

NOME

NOME SOCIAL (CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE QUE DISPÕE SOBRE O USO DE NOME SOCIAL DE PESSOAS TRAVESTIS E TRANSEXUAIS)

CARGO / EMPREGO / FUNÇÃO

ESPECIALIDADE / DISCIPLINA / ÁREA DE ESTÁGIO

EDITAL N.º

CLASSIFICAÇÃO

HOMOLOGAÇÃO

/ /

DATA

/ /

ASSINATURA DO ATENDENTE

BM-DV

O RESULTADO DO REQUERIMENTO DE RECLASSIFICAÇÃO SERÁ DIVULGADO APÓS O TÉRMINO DOS PRAZOS LEGAIS DE POSSE/ADMISSÃO, NO DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO – DOM, E NA UNIDADE RESPONSÁVEL.

24/09/2018 - GEESP

ARHN - 00606005 - I / E