



**ANEXO V – MODELO DE REQUERIMENTOS PARA FINS DIVERSOS**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARANGOLA PROCESSO  
SELETIVO PÚBLICO Nº 01/2019  
DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
REQUERIMENTO**

**ASSUNTO:**

Nome completo:

Inscrição n.º :

Cargo:

O abaixo assinado requer:

e apresenta suas justificativas:

Data:

Ass. do candidato: