Este requerimento de **AVALIAÇÃO DE TÍTULOS** deverá ser protocolado, pessoalmente pelo requerente devidamente identificado com a Cédula de Identidade, no prazo máximo de 2(dois) dias úteis após o dia da divulgação, ou seja, somente nos dias **12 e 13 de setembro/2011** na sede da **Prefeitura Municipal de Moita Bonita** das **08h às 12h**, ou postado via **SEDEX**, desde que o requerimento tenha reconhecimento de firma em cartório, até o dia **13 de setembro**, para o endereço da Amiga Pública, a saber: **Rua Lagarto, 1909 – bairro São José – Aracaju/SE – CEP: 49015-270**, nos termos seguintes:

- **Um formulário para cada requerimento, preenchido em letra de forma ou impresso, em DUAS VIAS, contendo a relação de todos os documentos relacionados e na mesma ordem em que estiver anexados;**
- **É obrigatória a utilização deste formulário em sua formatação original, assim como o preenchimento de todos os seus campos, a observância do conteúdo que norteia e a assinatura do requerente;**
- **As cópias dos documentos deverão ser autenticadas ou acompanhadas do original.**

RECEBI EM:

Data: _____/____/_____

Hora: _____:____

Visto:_____

Ilma. Srª.
PRESIDENTA DA COMISSÃO DO CONCURSO PÚBLICO 001/2011
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOITA BONITA-SE

REQUERIMENTO DE AVALIAÇÃO DE TÍTULOS

N.º de Inscrição: |_|_|_|_|_|_|_|_|

Eu |_|_|_|_|_|_|_|_|