



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE CARLOS BARBOSA  
SOCIEDADE COMUNITÁRIA DO CENTRO EDUCATIVO CRESCER**

**ANEXO I  
REQUERIMENTO DE ENTREVISTA DEVOLUTIVA – AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA**

CONCURSO PÚBLICO EDITAL Nº 001/2015 SOCIEDADE COMUNITÁRIA DO CENTRO EDUCATIVO CRESCER

Nome do candidato: \_\_\_\_\_

Nº da inscrição: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

RG nº: \_\_\_\_\_ CPF nº: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Tel.: fixo: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_, venho **REQUERER** Entrevista Devolutiva da minha Avaliação Psicológica, com o objetivo de conhecer os motivos nos quais está baseado o resultado da mesma, nos termos do Art. 6º, §2º da Resolução CFP nº 01/2002 e item 7.5 do Edital de Concurso nº 001/2015.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)