



**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)