

ANEXO VI

COMPANHIA PERNAMBUCANA DE SANEAMENTO  
CONCURSO PÚBLICO PARA PREENCHIMENTO DE CARGOS SOB O REGIME CELETISTA

**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO**

**SOLICITAÇÃO**

À Comissão Organizadora.

Como candidato a vaga do cargo de \_\_\_\_\_, solicito:

- retificação dos dados de inscrição (juntar documentos exigidos)     mudança de endereço (juntar comprovação)  
 entrega de laudo médico (quando concorrer às vagas destinadas aos portadores de necessidades especiais)     atendimento especial (apresentar laudo médico)  
 outro

conforme detalhamento e fundamentação a seguir.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

Número de inscrição: \_\_\_\_\_ – Identidade: \_\_\_\_\_ – CPF: \_\_\_\_\_

Telefones para contato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**INSTRUÇÕES**

O candidato deverá:

- Preferencialmente, datilografar ou digitar o requerimento e entregá-lo de acordo com as especificações estabelecidas no Edital.
- Usar formulário de requerimento individual para cada solicitação.
- Identificar-se neste requerimento.
- Detalhar a solicitação no quadro abaixo.

**Atenção!** O desrespeito a qualquer uma das instruções acima poderá resultar no indeferimento do pedido.

**Discriminação do Requerimento  
(Se necessário, use o verso.)**

Empty box for discrimination of the request.