GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL

SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO

Subsecretaria de Gestão de Pessoas

Unidade Regional de Gestão de Pessoas

SOLICITAÇÃO DE RETIRADA DE SUSPENSÃO DO BANCO DE APROVADOS EDITAL 53/2023.

Ao setor _____

Matrícula :_____Nome:_____

CPF:_____Endereço:_____

_____

CEP:_____TELEFONE :( )_____CELULAR : ( )_____

E-mail:_____

Requer_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Brasília – DF , _____, _____de_____

_____

Assinatura