



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO
Subsecretaria de Gestão de Pessoas
Unidade Regional de Gestão de Pessoas

SOLICITAÇÃO 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