



Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Angra dos Reis
PAPELETA DE ACOMPANHAMENTO

P M A R

Nº : _____

Folha: _____

Rubrica

DESPACHO E ENCAMINHAMENTO

NOME: _____

CARGO: _____

E-MAIL: _____ **CELULAR:** _____

CPF: _____ **CLASS.:** _____ **CERTAME (EDITAL/ANO):** _____

(Fornecer uma justificativa com informações plausíveis e a descrição de como será regularizada a atual situação):

(Em caso de anexos, descrever as documentações apresentadas como comprovantes da justificativa acima):

Declaro, sob as penas da lei, que os todas as informações relatadas neste formulário correspondem a expressão da verdade.

Angra dos Reis, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente