



REQUERIMENTO DE RESULTADO DA AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA

AO
INSTITUTO CONSULPAM – CONSULTORIA PÚBLICO-PRIVADA.

C/C
PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE.

Referência: Edital no. 002/2023 da Prefeitura Municipal de Horizonte,

Ceará. Cargo: Guarda Municipal.

Ilmos. Srs.,

Eu, **NOME COMPLETO DO CANDIDATO**, número de inscrição neste concurso sob o nº **NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO CANDIDATO**, inscrito no RG sob nº **NÚMERO DO RG DO CANDIDATO**, CPF sob nº **NÚMERO DO RG DO CANDIDATO**, endereço de email **ENDEREÇO DE E-MAIL DO CANDIDATO**, número de telefone sob nº **NÚMERO DO TELEFONE DO CANDIDATO INCLUINDO O DDD**, residente na **ENDEREÇO COMPLETO DO CANDIDATO**, na cidade de **CIDADE DO CANDIDATO**, venho por meio deste, com fulcro no artigo 5º, inciso XXXIII da Constituição Federal, na Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011, nos itens 15 e 16, Capítulo 10, Edital No. 002/2023 da Prefeitura Municipal de Horizonte, REQUERER as seguintes informações:

1. Em motivo de inaptidão na avaliação psicológica, solicito o procedimento denominado “entrevista devolutiva” que ocorrerá via aplicativo Google Meet que será marcado, com dia e horário determinado pelo(a) psicólogo(a) que aplicou a avaliação psicológica que deve os informar por e-mail;
2. Informar o(s) motivo(s) de ter sido considerado inapto;
3. O nome completo do(a) avaliador(a) psicólogo(a) que aplicou a avaliação psicológica, o seu número de inscrição no Conselho Regional de Psicologia;
4. Cópia do laudo técnico profissional conclusivo, devidamente assinado pelo(a) responsável que me aplicou a avaliação em que houve minha inaptidão.

Certo de vossa compreensão, aguarda retorno. **CIDADE, DATA.**

NOME COMPLETO DO CANDIDATO
ASSINADO COM FIRMA RECONHECIDA