



1 IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

NOME		
BM	E-MAIL	
EDITAL N.º	ETAPA	DATA DE PUBLICAÇÃO DO RESULTADO

1.1 TIPO DE CAPACITAÇÃO

CURSO EVENTO TREINAMENTO
 PRESENCIAL SEMIPRESENCIAL À DISTÂNCIA

1.2 MODALIDADE DE INSTRUTORIA

<input type="checkbox"/> CONFERENCISTA / PALESTRANTE	<input type="checkbox"/> FACILITADOR	<input type="checkbox"/> TRADUTOR	<input type="checkbox"/> REVISOR
<input type="checkbox"/> COORDENADOR	<input type="checkbox"/> INSTRUTOR	<input type="checkbox"/> TUTOR DE EAD	<input type="checkbox"/> PLANEJADOR INSTRUCIONAL
<input type="checkbox"/> ELABORADOR DE CONTEÚDO	<input type="checkbox"/> INTÉRPRETE	<input type="checkbox"/> TUTOR DE OFICINA	<input type="checkbox"/> PRECEPTOR

2 RECURSO À COMISSÃO DE SELEÇÃO

SOLICITO REVISÃO DO RESULTADO FINAL, PUBLICADO NO SITE DA PBH, CONFORME JUSTIFICATIVA / ARGUMENTOS ABAIXO: (UTILIZE O VERSO SE NECESSÁRIO)

DATA	ASSINATURA DO SERVIDOR	BM-DV
------	------------------------	-------

3 ANÁLISE E MANIFESTAÇÃO DA COMISSÃO DE SELEÇÃO

DATA	<input type="checkbox"/> DEFERIDO <input type="checkbox"/> INDEFERIDO	ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA COMISSÃO DE SELEÇÃO
DATA	<input type="checkbox"/> DEFERIDO <input type="checkbox"/> INDEFERIDO	ASSINATURA DO SUBSECRETÁRIO DE GESTÃO DE PESSOAS