**ANEXO VII**

**FORMULÁRIO DE VISTAS**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** |
| **Nome:** |
| **Unidade/*Campus*:** |
| **SIAPE:** | **e-mail:** |
| **SOLICITAÇÃO** |
| ( ) Solicito vistas dos meus documentos do processo de seleção regido pelo Edital N° \_\_\_/2020. |
| Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| Assinatura: |
| **PREENCHIMENTO APENAS NO ATO DO ATENDIMENTO** |
| Declaro que:( ) Dei vistas nos documentos( ) Solicito cópia dos seguintes documentos – listar, no espaço abaixo, relação dos documentos |
| Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| Assinatura do solicitante: |
| Nome/SIAPE do servidor atendente, da CGP da Unidade: |
| Assinatura do servidor atendente, da CGP da Unidade: |
| Relação dos documentos copiados: |