**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: | |