

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KUBITSCHKEK
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Rua Vereador Levindo Rodrigues de Oliveira, nº 08, Centro – Presidente Kubitschek/MG

ANEXO I

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE EXTRATO DE CLASSIFICAÇÃO

Processo Seletivo Simplificado Nº 04/2026 – Professor de Apoio Educacional

Eu, abaixo identificado(a), nos termos do item 4 da Nota de Esclarecimento Final do PSS nº 04/2026, venho requerer o extrato individualizado de minha classificação, para fins exclusivos de consulta e transparência.

1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome Completo:

CPF:

RG:

Endereço de E-mail (para recebimento do extrato):

Telefone de Contato:

2. MOTIVO DO PEDIDO

Indique, de forma objetiva, o motivo pelo qual solicita o extrato:

3. DECLARAÇÃO DO REQUERENTE

Declaro, para os devidos fins, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras, que estou ciente de que o extrato solicitado tem caráter exclusivamente informativo e de consulta, não constituindo recurso ou revisão da classificação publicada, e que estou sujeito(a) às penalidades previstas em lei no caso de declaração falsa.

Presidente Kubitschek (MG), _____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) Candidato(a)

ATENÇÃO: Este formulário deverá ser enviado, devidamente preenchido e assinado (digitalizado ou com assinatura digital), para o e-mail comissao@pk.mg.gov.br, no prazo de até 03 (três) dias úteis a partir da publicação da Nota de Esclarecimento Final. Solicitações enviadas fora do prazo ou sem o preenchimento integral deste formulário não serão atendidas.