

ANEXO II
REQUERIMENTO PARA CADASTRO DE INTERESSADO

(Ato n. 49/2012/PGJ)

NOME:	
ENDEREÇO:	
COMPLEMENTO:	CEP:
RG:	CPF:
TELEFONE:	
E-MAIL:	

ÁREA DE ATUAÇÃO:
DESCRIÇÃO DAS HABILIDADES RELACIONADAS À QUALIFICAÇÃO (*):

(*) O interessado deverá fazer a remessa à Coordenadoria de Recursos Humanos do MPSC (Rua Pedro Ivo, 231, Ed. Campos Salles, CEP 88010-070, Florianópolis/SC), no prazo de dez dias, de documento hábil a comprovar a habilitação anunciada, sob pena de não conhecimento do pedido).

LOCAIS SUGERIDOS PARA ATUAÇÃO:
CARGA HORÁRIA SUGERIDA PARA O VOLUNTARIADO:

Florianópolis, ____ de _____ de _____.