

PONTUAÇÃO FINAL ALCANÇADA PELO CANDIDATO
(preenchido pela Comissão)

HABILITAÇÃO	PONTUAÇÃO FINAL	

Declaro estar ciente das exigências do Edital nº 009/2009, assumindo total responsabilidade pelo mesmo.

Assinatura do Candidato: _____

Assinatura do Responsável pela Inscrição: _____

Data: ___/___/2009