



TERMO DE OPÇÃO DE FINAL DE FILA

Este termo somente terá validade se protocolado na Secretaria de Estado de Educação no prazo de até 05 (cinco) dias contados da publicação do ato de nomeação do (a) candidato (a).

* Todos os campos são de extrema relevância e preenchimento obrigatório, não será aceita a alegação de desconhecimento das informações solicitadas abaixo.

DADOS PESSOAIS		
Nome: <u>RENATO OLIVEIRA SANTOS</u>	CPF: <u>870.131.692-34</u>	
RG: <u>5017120</u>	Órgão Emissor: <u>PC/PA</u>	Data de Expedição: <u>07/03/2002</u>
Endereço: <u>RUA DAMASCO QUADRA 31 LOTE 23</u>		
Complemento: _____	Bairro: <u>RESIDENCIAL VALE DAS ROSAS</u>	
Cidade: <u>TUCUMÃ</u>	UF: <u>PARÁ</u>	CEP: <u>68385-000</u>
E-Mail: <u>reyoliveirasantos@hotmail.com</u>		
Telefones para contato: Residencial: (—) _____		Comercial: (—) _____
Celular: <u>(94) 99161-6015</u>		Operadora: <u>VIVO</u>
DADOS DO CONCURSO		
Edital/Ano do Concurso: <u>201/2019</u>		
Cargo ou Emprego: <u>PROFESSOR DE HISTÓRIA - ZONA URBANA</u>		
Área de Atuação ou Especialidade: <u>PROFESSOR DE HISTÓRIA ZONA URBANA</u>		Classificação: <u>2º LUGAR</u>
Nomeado no DODF nº <u>FAMEP</u>	Data da publicação: <u>10/08/2020</u>	

VENHO PELO PRESENTE, SOLICITAR O REPOSICIONAMENTO PARA O FINAL DA LISTA DE CLASSIFICAÇÃO.

Fundamentação: Art. 13 § 2º da Lei Complementar Nº 840/2011 e Lei dos Concursos Nº 4.949/2012.



Renato Oliveira Santos
Assinatura

11/08/2020
Data

Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas, sobre as quais assumo **todas** as responsabilidades, sob pena de incorrer nas sanções previstas no Art. 299 do Código Penal.

PROTOCOLO DO TERMO DE OPÇÃO DE FINAL DE FILA

Atendido por:	Setor:	
----- Assinatura	Carimbo ou Matrícula	-----/-----/----- Data

* Este protocolo deverá ser entregue **somente** ao titular ou ao procurador constituído legalmente.

RECONHEÇO POR VERDADEIRA A(S) FIRMA(S) DE

RENATO OLIVEIRA SANTOS

Tucumã-PA, 14 de Agosto de 2.020

Em testemunho da Verdade



Maric A. Martins de Souza
Escrivente Autorizado

