



AUTORIZAÇÃO

_____, _____, _____,
NOME CPF
_____, _____, _____,
RG LOGRAGOURO (ENDEREÇO) NÚMERO
_____, _____, _____,
BAIRRO CIDADE UF
_____, _____, inscrito no Edital nº _____, para o
CEP TELEFONE EDITAL

cargo _____
CARGO
da cidade _____, sob o número de inscrição _____,
CIDADE DO CARGO NÚMERO INSCRIÇÃO

AUTORIZO o setor de desenvolvimento da Secretaria de Administração Penitenciária do
Maranhão a _____

DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO QUE DEVE SER REALIZADA NOS DADOS BÁSICOS DO CANDIDATO

sob minha inteira responsabilidade.

São Luís, _____
DATA

Assinatura do candidato (legível)