



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE RECURSOS HUMANOS**  
**DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS**  
**COORDENADORIA SETORIAL DE CONCURSOS, RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**

## SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO



CONCURSO PÚBLICO / EMPREGO



ESTÁGIO

NOME DO CANDIDATO (ESCREVER O NOME COMPLETO):

DOCUMENTO DE IDENTIDADE:

TELEFONE P/ CONTATO:



CARGO / EMPREGO:



CURSO:

ENDEREÇO / RUA:

Nº:

BLOCO:

APTO:

BAIRRO:

CIDADE:

CEP:

ESTADO:

ASSINATURA / DATA:



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE RECURSOS HUMANOS**

## RECEPÇÃO

COMPROVANTE DE ENTREGA DE SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO

RECEBIDO POR:

ASSINATURA:

DATA: