

MINISTÉRIO DA GESTÃO E DA INOVAÇÃO EM SERVIÇOS PÚBLICOS  
Secretaria de Relações de Trabalho  
Comissão Especial dos Ex-Territórios Federais de Rondônia, do Amapá e de Roraima

**CADASTRO/ALTERAÇÃO DE E-MAIL**

**1. SOLICITAÇÃO:**

- (        ) Cadastramento;  
(        ) Alteração.

**2. IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE**

Nome Completo sem abreviar:

---

CPF nº \_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_

Telefone: (    ) \_\_\_\_\_

**Número do Processo de Transposição (Termo de Opção):**

---

**E-mail a ser cadastrado/alterado:**

*\*Observação:*

*Pode ser preenchido com letra de forma para o e-mail ficar legível.*

*Atentem-se para os caracteres "-" e "\_"*

---

\_\_\_\_\_,  
Bairro/Cidade – UF

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  
Data

---

Assinatura Legível