|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nº DE INSCRIÇÃO: | DATA DA INSCRIÇÃO: | | |
| NOME DO CANDIDATO: | | | |
| RG/ ÓRGÃO EMISSOR: | | CPF: | |
| DATA NASCIMENTO: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | SEXO: |
| LOCAL QUE DESEJA CONCORRER: | | | |
| VINCULADO À SECRETARIA: | | | |
| Responsável pela Inscrição  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e Carimbo | | | |

**EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2021**