|  |  |
| --- | --- |
| 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**