|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº DE INSCRIÇÃO: | | | DATA DA INSCRIÇÃO: | | | | |
| NOME DO CANDIDATO: | | | | | | | |
| DATA DE NASCIMENTO \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | | SEXO: | | | | |
| FUNÇÃO A QUE DESEJA CONCORRER: | | | | | | | |
| VINCULADO Á SECRETARIA: | | | | | | | |
| ENDEREÇO: | RUA: | | | | | Nº | |
| BAIRRO: | | | | COMPLEMENTO: |  | |
| CEP: | CIDADE: | | | | | UF: |
| TELEFONES: | RESIDENCIAL: | | CELULAR: | | | | |
| E-MAIL: | | | | | | | |
| ESTADO DE CIVIL: | | | | | | | |
| RG/ÓRGÃO EMISSOR: | | | | CPF: | | | |
| Declaro estar ciente das condições do presente Processo de Seleção simplificado e aceitá-las. Declaro ainda, sob as penas da Lei, serem verdadeiras as informações por mim prestadas.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ASSINATURA DO CANDIDATO | | | | | | | |
| RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ASSINATURA E CARIMBO | | | | | | | |