


Prefeitura Municipal de Itaqui  Secretaria Municipal de Administração	PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL N° 02 / 2012 CREAS e CRAS
FORMULARIO DE INSCRIÇÃO	

DADOS PESSOAIS

NOME																													
LOGRADOURO (Rua, Avenida, etc.)																													
NUMERO										COMPLEMENTO										CEP									
BAIRRO										CIDADE										UF									
NOME DA MÃE																													
DOCUMENTO DE IDENTIDADE										ORGÃO EMISSOR					ESTADO					DATA DE NASCIMENTO									
NACIONALIDADE										CIDADE DE NASCIMENTO										ESTADO									
CPF										SEXO					CELULAR														
										M F																			
TELEFONE FIXO										TELEFONE PARA RECADO										RECADO COM:									
EMAIL																													

DADOS DO PROCESSO SELETIVO


CARGO/EMPREGO PLEITEADO:	
	PSICOLOGO
	ASSISTENTE SOCIAL

O abaixo assinado vem requerer a Prefeitura Municipal de Itaqui sua inscrição no Processo Seletivo Simplificado para a função acima especificada acima, declarando, ao assinar este formulário de inscrição, sob as penas da Lei, serem verdadeiras todas as informações aqui prestadas, atestando a veracidade dos documentos entregues e estando **ciente e de acordo plena e integralmente com todas as condições estabelecidas no Edital N° 02/2012**. Declara que aceita e atende a todos os requisitos mínimos e condições estabelecidas para o exercício da função.

Itaqui/RS, ____/____/2012.

Assinatura do Candidato

Assinatura do Servidor da PMI

Prefeitura Municipal de Itaqui  Secretaria Municipal de Administração	PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL N° 02 / 2012 CREAS e CRAS
NOME:	
CARGO:	
DATA:	ASSINATURA DO SERVIDOR PMI