PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI
Estado do Rio Grande do Sul
R: Bento Gonçalves, nº 335 – Bairro: Centro – CEP: 97650-000
Fone: (55) 3432-1100 - Fax: (55) 3433-2323

ANEXO II

Prefeitura Municipal de Itaqui Secretaria Municipal de Administração	PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N° 11/2017 SECRETARIA DA EDUCAÇÃO

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO- ANEXO I

DADOS PESSOAIS

NOME

LOGRADOURO (Rua, Avenida, etc.)

NÚMERO **COMPLEMENTO** **CEP** -

BAIRRO **CIDADE** **UF**

NOME DA MÃE

DOCUMENTO DE IDENTIDADE **ÓRGÃO EMISSOR** **ESTADO** **DATA DE NASCIMENTO** / /

NACIONALIDADE **CIDADE DO NASCIMENTO** **ESTADO**

CPF - **SEXO** M F **TELEFONE PARA CONTATO** ( )

DADOS DO PROCESSO SELETIVO

CARGO/EMPREGO PLEITEADO:	
( ) Professor Supervisor Escolar	

O abaixo assinado vem requerer à Prefeitura Municipal de Itaqui sua inscrição no Processo Seletivo Simplificado para a função acima especificada, 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 ° 01 do PSS Nº 08/2017**. Declara que aceita e atende a todos os requisitos mínimos e condições estabelecidas para o exercício da função.

Itaqui/RS, ____/____/2017.

_____ Assinatura do Candidato

_____ Assinatura do Servidor da PMI

Prefeitura Municipal de Itaqui Secretaria Municipal de Administração	PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N° 11/2017 SECRETARIA DA EDUCAÇÃO

NOME:

CARGO: ( ) Professor Supervisor Escolar

DATA:

_____ Assinatura do Servidor da PMI