

Prefeitura Municipal de Itaqui

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO



Secretaria Municipal de Administração

EDITAL Nº 04/2017
SECRETARIA MUNICIPAL DE
EDUCAÇÃO

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

DADOS PESSOAIS

NOME: _____

LOGRADOURO (Rua, Avenida, etc.): _____

NUMERO: _____ COMPLEMENTO: _____ CEP: _____ - _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____ UF: _____

NOME DA MÃE: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE: _____ ÓRGÃO EMISSOR: _____

ESTADO: _____ DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ NACIONALIDADE: _____

CIDADE DE NASCIMENTO: _____ ESTADO: _____

CPF: _____ SEXO: _____ TELEFONE: _____

DADOS DO PROCESSO SELETIVO

CARGO/EMPREGO PLEITEADO: Auxiliar de Atividade Sociais

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 Nº 04/2017**. 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

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO



Secretaria Municipal de Administração

EDITAL Nº 04/2017

NOME: _____

CARGO: _____

DATA: ____/____/____

ASSINATURA DO SERVIDOR