


ANEXO II


| | |
|--|--|
| Prefeitura Municipal de Itaqui  Secretaria Municipal de Administração | PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 04/2022 SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE |
| FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – ANEXO II | |

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 | | TELEFONE PARA CONTATO | | | | |
| | | | | | | | | | |

DADOS DO PROCESSO SELETIVO

| CARGO/EMPREGO PLEITEADO | |
|---|--|
| Engenheiro Ambiental e Sanitarista () | |
| <p>O candidato vem requerer a 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 º 01 do PSS Nº 04/2022. Declara que aceita e atende a todos os requisitos mínimos e condições estabelecidas para o exercício da função.</p> <p style="text-align: right;">Itaqui/RS, ____/____/2022.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 45%; text-align: center;"> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> Assinatura do Candidato </div> <div style="width: 45%; text-align: center;"> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> Assinatura do Servidor da PMI </div> </div> | |

| | |
|--|---|
| Prefeitura Municipal de Itaqui  Secretaria Municipal de Administração | PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 04/2022 SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE |
| NOME: | |
| CARGO: | |
| | |
| DATA: | <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> Assinatura do Servidor da PMI |