

ANEXO II

Prefeitura Municipal de Itaqui  Secretaria Municipal da Administração	PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 15/2023 Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social e Habitação
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				
			M	F					

DADOS DO PROCESSO SELETIVO

CARGO/EMPREGO PLEITEADO:	
<input type="checkbox"/> Advogado – CRAS e/ou CREAS – 40 H	<input type="checkbox"/> Psicólogo – CRAS e/ou CREAS – 40 H
<input type="checkbox"/> Assistente Social – CRAS e/ou CREAS – 40 H	

O abaixo assinado 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° 01 do PSS Nº 15/2023**. Declara que aceita e atende a todos os requisitos mínimos e condições estabelecidas para o exercício da função.

Itaqui/RS, ____/____/2023.

Assinatura do Candidato

Assinatura do Servidor da PMI

Prefeitura Municipal de Itaqui  Secretaria Municipal de Administração	PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 15/2023 Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social e Habitação
NOME:	
<input type="checkbox"/> Advogado – CRAS e/ou CREAS – 40 H	
<input type="checkbox"/> Psicólogo – CRAS e/ou CREAS – 40 H	
<input type="checkbox"/> Assistente Social – CRAS e/ou CREAS – 40 H	
DATA:	
_____ Assinatura do Servidor da PMI	