


## ANEXO II

<b>Prefeitura Municipal de Itaquí</b>  <b>Secretaria Municipal de Administração</b>	<b>PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO</b> <b>Nº 15/2023</b> <b>Secretaria Municipal de Desenvolvimento</b> <b>Social e Habitação</b>
<b>FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO- ANEXO II</b>	

### DADOS PESSOAIS

<b>NOME</b>	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
<b>LOGRADOURO (Rua, Avenida, etc.)</b>	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
<b>NÚMERO</b>	<b>COMPLEMENTO</b>
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div>
<b>BAIRRO</b>	<b>CEP</b>
<div style="border: 1px solid black; width: 250px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>
<b>CIDADE</b>	<b>UF</b>
<div style="border: 1px solid black; width: 250px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></div>
<b>NOME DA MÃE</b>	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
<b>DOCUMENTO DE IDENTIDADE</b>	<b>ÓRGÃO EMISSOR</b>
<div style="border: 1px solid black; width: 250px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>
<b>NACIONALIDADE</b>	<b>ESTADO</b>
<div style="border: 1px solid black; width: 250px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>
<b>CIDADE DO NASCIMENTO</b>	<b>DATA DE NASCIMENTO</b>
<div style="border: 1px solid black; width: 250px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div>
<b>CPF</b>	<b>SEXO</b>
<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></div>
<b>TELEFONE PARA CONTATO</b>	
<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div>	

### 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 Itaquí 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 15/2023**. Declara que aceita e atende a todos os requisitos mínimos e condições estabelecidas para o exercício da função.

Itaquí/RS, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor da PMI

<b>Prefeitura Municipal de Itaquí</b>  <b>Secretaria Municipal de Administração</b>	<b>PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO</b> <b>Nº 15/2023</b> <b>Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social e Habitação</b>
<b>NOME:</b>	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
<b>CARGO/EMPREGO PLEITEADO:</b>	
<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	
<b>DATA:</b>	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
_____ Assinatura do Servidor da PMI	