Prefeitura Municipal de Itaqui Secretaria Municipal de Administração	**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO** **EDITAL N° 01/2014**

FORMULARIO DE INSCRIÇÃO

DADOS PESSOAIS

NOME

LOGRADOURO (Rua, Avenida, etc.)

NUMERO	COMPLEMENTO	CEP
		-

BAIRRO **CIDADE** **UF**

NOME DA MÃE

DOCUMENTO DE IDENTIDADE **ORGÃO EMISSOR** **ESTADO** **DATA DE NASCIMENTO**

NACIONALIDADE **CIDADE DE NASCIMENTO** **ESTADO**

CPF **SEXO** **TELEFONE P/ CONTATO**

- **M** **F** ( ) -

DADOS DO PROCESSO SELETIVO

CARGO/EMPREGO PLEITEADO:	
	COZINHEIRO
	MOTORISTA VEÍCULO PESADO

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 N° 01/2014.** Declara que aceita e atende a todos os requisitos mínimos e condições estabelecidas para o exercício da função.

Itaqui/RS, _____/_____/2014.

_____ Assinatura do Candidato

_____ Assinatura do Servidor da PMI

Prefeitura Municipal de Itaqui Secretaria Municipal de Administração	**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO** **EDITAL N° 01/2014**

NOME:

CARGO:

DATA: **ASSINATURA DO SERVIDOR PMI**