


ANEXO II


<p>Prefeitura Municipal de Itaqui</p>  <p>Secretaria Municipal de Administração</p>	<p>PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO</p> <p>Nº 08/2024</p> <p>SECRETARIA MUNICIPAL DO</p> <p>DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HABITAÇÃO</p>
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – ANEXO II	

DADOS PESSOAIS

NOME	
<input type="text"/>	
LOGRADOURO (Rua, Avenida, etc.)	
<input type="text"/>	
NÚMERO	COMPLEMENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
CEP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
BAIRRO	CIDADE
<input type="text"/>	<input type="text"/>
UF	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOME DA MÃE	
<input type="text"/>	
DOCUMENTO DE IDENTIDADE	ÓRGÃO EMISSOR
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ESTADO	DATA DE NASCIMENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
NACIONALIDADE	CIDADE DO NASCIMENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ESTADO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
CPF	SEXO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	M F
TELEFONE PARA CONTATO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DADOS DO PROCESSO SELETIVO

CARGO/EMPREGO PLEITEADO	
<p>() MOTORISTA</p>	
<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 ° 01 do PSS Nº 08/2024. Declara que aceita e atende a todos os requisitos mínimos e condições estabelecidas para o exercício da função.</p>	
Itaqui/RS, ____/____/2024.	
Assinatura do Candidato	Assinatura do Servidor da PMI

<p>Prefeitura Municipal de Itaqui</p>  <p>Secretaria Municipal de Administração</p>	<p>PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO</p> <p>Nº 08/2024</p> <p>SECRETARIA MUNICIPAL DO</p> <p>DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HABITAÇÃO</p>
NOME:	
CARGO:	
DATA:	
Assinatura do Servidor da PMI	