


Prefeitura Municipal de Itaqui  Secretaria Municipal de Administração	PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL Nº 01/2016 SECRETARIA DA EDUCAÇÃO
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	

DADOS DO PROCESSO SELETIVO


CARGO/EMPREGO PLEITEADO:
AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

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 Nº 01/2016**. Declara que aceita e atende a todos os requisitos mínimos e condições estabelecidas para o exercício da função.

Itaqui/RS, ____/____/2016.

Assinatura do Candidato

Assinatura do Servidor da PMI

Prefeitura Municipal de Itaqui  Secretaria Municipal de Administração	PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL Nº 01/2016 SECRETARIA DA EDUCAÇÃO
NOME:	
CARGO: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	
DATA:	_____ ASSINATURA DO SERVIDOR PMI