


Prefeitura Municipal de Itaqui  Secretaria Municipal de Administração	PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL 02/2017
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:
ENGENHEIRO CIVIL

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° 02/2017** Declara que aceita e atende a todos os requisitos mínimos e condições estabelecidas para o exercício da função.

Itaqui/RS, ____/____/2017.

Assinatura do Candidato	Assinatura do Servidor da PMI
-------------------------	-------------------------------

Prefeitura Municipal de Itaqui  Secretaria Municipal de Administração	PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL 02/2017
NOME:	
CARGO: ENGENHEIRO CIVIL	

DATA:	ASSINATURA DO SERVIDOR PMI
-------	----------------------------