


Prefeitura Municipal de Itaqui  Secretaria Municipal de Administração	PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 10/2017 SECRETARIA DA EDUCAÇÃO
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO- ANEXO I	

DADOS PESSOAIS

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

DADOS DO PROCESSO SELETIVO


CARGO/EMPREGO PLEITEADO:	
() Língua Portuguesa com habilitação em Inglês	

O abaixo assinado 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 º 01 do PSS Nº 10/2017**. 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 Nº 10/2017 SECRETARIA DA EDUCAÇÃO
NOME:	
CARGO: () Professor Língua Portuguesa com habilitação em Inglês	
DATA: _____	
_____ Assinatura do Servidor da PMI	