

ANEXO II

Prefeitura Municipal de Itaqui  Secretaria Municipal de Administração	PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2018 SECRETARIA DA EDUCAÇÃO
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – ANEXO II	

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 F	()	

DADOS DO PROCESSO SELETIVO

CARGO/EMPREGO PLEITEADO:	
() PROFESSOR ÁREA I	() SUPERVISOR ESCOLAR

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 ° 01 do PSS Nº 01/2018**. Declara que aceita e atende a todos os requisitos mínimos e condições estabelecidas para o exercício da função.

Itaqui/RS, ____/____/2018.

Assinatura do Candidato

Assinatura do Servidor da PMI

Prefeitura Municipal de Itaqui  Secretaria Municipal de Administração	PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2018 SECRETARIA DA EDUCAÇÃO
NOME:	
CARGO:	() Professor Área I () Supervisor Escolar
DATA:	_____
	Assinatura do Servidor da PMI