


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	

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.º 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:	
DATA:	_____ Assinatura do Servidor da PMI