


ANEXO II

<p align="center">Prefeitura Municipal de Itaquí</p>  <p align="center">Secretaria Municipal de Administração</p>	<p align="center">PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO</p> <p align="center">Nº 02/2019</p> <p align="center">SECRETARIA DA EDUCAÇÃO</p>
<p align="center">FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – ANEXO II</p>	

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:	
() SUPERVISOR ESCOLAR	

O abaixo assinado vem requerer a Prefeitura Municipal de Itaquí 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 N° 02/2019**. Declara que aceita e atende a todos os requisitos mínimos e condições estabelecidas para o exercício da função.

Itaqui/RS, ____ / ____ /2019.

Assinatura do Candidato

Assinatura do Servidor da PMI

<p>Prefeitura Municipal de Itaquí</p>  <p>Secretaria Municipal de Administração</p>	<p>PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO</p> <p>Nº 02/2019</p> <p>SECRETARIA DA EDUCAÇÃO</p>
<p>NOME:</p>	
<p>CARGO: () Supervisor Escolar</p>	
<p>DATA:</p>	<p>Assinatura do Servidor da PMI</p>