


## ANEXO II

Prefeitura Municipal de Itaqui  Secretaria Municipal de Administração	<b>PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO</b> <b>Nº 02/2020</b> <b>SECRETARIA DA EDUCAÇÃO</b>
<b>FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – ANEXO II</b>	

### DADOS PESSOAIS

NOME																																																																																																			
LOGRADOURO (Rua, Avenida, etc.)																																																																																																			
NÚMERO																									COMPLEMENTO																									CEP																																																	
BAIRRO																									CIDADE																																																		UF																								
NOME DA MÃE																																																																																																			
DOCUMENTO DE IDENTIDADE																																																												DATA DE NASCIMENTO																																							
NACIONALIDADE																																								CIDADE DO NASCIMENTO																				ESTADO																																							
ÓRGÃO EMISSOR																																																												ESTADO																																							
CPF																														SEXO										TELEFONE PARA CONTATO																																																											

### DADOS DO PROCESSO SELETIVO


CARGO/EMPREGO PLEITEADO:	
( ) Professor EDUCAÇÃO FÍSICA ( ) SUPERVISOR ESCOLAR	( ) Professor ÁREA I

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 02/2020**. Declara que aceita e atende a todos os requisitos mínimos e condições estabelecidas para o exercício da função.

Itaqui/RS, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor da PMI

Prefeitura Municipal de Itaqui  Secretaria Municipal de Administração	<b>PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO</b> <b>Nº 02/2020</b> <b>SECRETARIA DA EDUCAÇÃO</b>
NOME:	
CARGO: ( ) Professor EDUCAÇÃO FÍSICA - ( ) SUPERVISOR ESCOLAR - ( ) Professor ÁREA I	
DATA: _____	
_____ Assinatura do Servidor da PMI	