

FICHA DE INSCRIÇÃO

DADOS DO CANDIDATO			
Nome do candidato:			
Endereço:			Nº:
Bairro:	CEP:	Cidade:	
Fone Residencial: ()		Celular: ()	
E-mail:	SEXO:	() Masculino	() Feminino
VAGA PRETENDIDA			
FUNÇÃO:			
PORTADOR DE DEFICIÊNCIA FÍSICA			
() SIM		() NÃO	
DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA			
Indique quais cópias dos documentos requeridos, incluindo esta ficha de inscrição preenchida, estão sendo apresentados:			
<input type="checkbox"/> Ficha de inscrição preenchida			
<input type="checkbox"/> Carteira de Identidade (cópia frente e verso);			
<input type="checkbox"/> CPF (cópia frente e verso);			
<input type="checkbox"/> Comprovante de escolaridade: diploma ou declaração de conclusão de curso de nível médio;			
<input type="checkbox"/> Declaração de que é portador de necessidades especiais (caso seja).			
<input type="checkbox"/> Comprovante de quitação com as obrigações eleitorais (comprovante de votação ou certidão de quitação);			
<input type="checkbox"/> Comprovante de quitação com obrigações do Serviço Militar tratando-se de candidatos do sexo masculino;			
<input type="checkbox"/> Títulos comprobatórios da formação e da experiência profissional do candidato, de conformidade com a relação constante do Anexo II: _____			

OBSERVAÇÕES:			

Assinatura do(a) candidato(a):
