ANEXO III-REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

MUNICÍPIO DE PATOS DE MINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2019

|  |
| --- |
| FICHA DE INSCRIÇÃO |
| NOME DO CARGO (como esta no Edital) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME |  |
| DATA DE NASC |  |  |  | SEXO |  | CPF |  |
| IDENTIDADE - RG Nº |  | TITULO ELEITOR |  |
| ENDEREÇO |  | Nº | COMPLEMENTO |
| CIDADE |  |
| CEP |  | BAIRRO | UF |  |
| TELEFONE FIXO |  | CELULAR |
| E-MAIL |  |
| PESSOA COM DEFICIÊNCIA | ( ) SIM( )NÃO  | ESPECIFIQUE | DESEJA CONCORRER ÀS VAGAS PARA NEGROS ( ) SIM ( ) NÃO |
| INTERSSE EM VAGAS DESTINADAS A DEFICIENTES? ( ) SIM ( ) NÃO |
|   Declaro que aceito as condições descritas no Edital que rege este Processo Seletivo Simplificado e, se convocado para contratação, que apresentarei todos os documentos comprobatórios dos requisitos pessoais, de escolaridade e profissionais para assinar o contrato. Patos de Minas, de de 2019----------------------------------------------------------------------------------------------ASSINATURA DO CANDIDATO |