PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA PAULISTA
Secretaria Municipal de Administração
Secretaria Municipal de Saúde

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA DESIGNAÇÃO E CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO.

EDITAL Nº 001/2023

ANEXO III
FICHA DE INSCRIÇÃO

Nº DA INSCRIÇÃO:	CARGO:	
PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS: ( ) NÃO ( ) SIM, TIPO DE DEFICIÊNCIA:		
NOME COMPLETO DO CANDIDATO:		
Nº DOC IDENTIDADE:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
Nº CPF:	DATA DE NASCIMENTO:	
NATURALIDADE	NACIONALIDADE:	
ENDEREÇO:		
NÚMERO:	COMPLEMENTO:	BAIRRO:
CEP:	MUNICÍPIO/UF:	
ESCOLARIDADE:		
TELEFONE FIXO (DDD):	TELEFONE CELULAR (DDD):	
EMAIL:		

Declaro estar ciente das condições do presente Processo de Seleção Simplificado, conforme Edital nº 001/2023. Declaro, também, sob as penas da Lei, serem verdadeiras todas as informações prestadas.

Cachoeira Paulista/SP, _____ de _____ de _____

_____
Assinatura do Candidato

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL Nº 001/2023
PROTOCOLO DE RECEBIMENTO / Destinatário: Comissão do Processo Seletivo Simplificado

Ficha de Inscrição nº: _____ Cargo:_____

Inscrição do Processo Seletivo Simplificado Edital 001/2023.
Data de Recebimento: _____/_____/_____

Assinatura e Matrícula do Servidor:_____