PREFEITURA MUNICIPAL DE FAXINALZINHO-RS

## FICHA DE INSCRIÇÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 002/2020.

01- Nº DE INSCRIÇÃO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(a cargo da comissão)

02- CARGO: **FARMACEUTICO(A)**

03- NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

04- NOME DA MÃE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5 -DATA DE NASC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

06-RG Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DATA/ORG/EXP/UF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7 – ENDEREÇO COMPLETO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8- CIDADE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_UF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9- SEXO: (\_\_\_) M ( \_\_\_ ) F 10- FONE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10- ESTADO CIVIL: ( \_\_ ) ( \_\_\_ ) ( \_\_\_ ) OUTRO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11 – TITULOS ENTREGUES NESTE ATO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE, ESTOU CIENTE E ACEITO AS CONDIÇÕES DO PRESENTE PROCESSO SELETIVO.

 **FAXINALZINHO – RS,\_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE 2020.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **ASSINATURA DO CANDIDATO RESPONSAVEL PELAS INSCRIÇÕES**

 **OU PROCURADOR**