

ANEXO VI

FICHA DE INSCRIÇÃO

VALOR R\$ 20,00

Inscrição N° _____ Data de Inscrição: ____/____/_____.

1. DADOS PESSOAIS

Nome do candidato (a): _____

Data Nasc: ____/____/____ RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____ Nº _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: ____ CEP: _____ Telef. Res: _____ Cel: _____

2. OPÇÃO DE INSCRIÇÃO PARA TESTE SELETIVO

() Merendeira () Serviços Gerais () Agente Administrativo () Instrutor de Banda Marcial

() Coordenador de Disciplina () Eletricista () Encanador () Pedreiro () Marceneiro () Pintor

() Serralheiro () Motorista

DECLARAÇÃO

Declaro estar ciente e conhecendo todos os itens constantes no Edital 001/2018, que rege este teste seletivo. Todas as informações aqui prestadas são verdadeiras e por elas assumo integral responsabilidade, comprometendo-me a comprová-las sempre que necessário. Fico ciente de que a presente inscrição será tornada sem efeito caso demonstre falsidade das declarações, ou deixe de fazer prova das mesmas.

Assinatura do Candidato

PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO

Ficha de Inscrição N° _____ Data da Inscrição: _____

Cargo: _____

Nome do Candidato: _____ Data Nasc: ____/____/____

CPF: _____ RG: _____

Assinatura do Técnico Responsável

FICHA DE INSCRIÇÃO

VALOR R\$ 35,00

Inscrição N° _____ Data de Inscrição: ____/____/_____.

1. DADOS PESSOAIS

Nome do candidato (a): _____

Data Nasc: ____/____/____ RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____ Nº _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: ____ CEP: _____ Telef. Res: _____ Cel: _____

2. OPÇÃO DE INSCRIÇÃO PARA TESTE SELETIVO

() Creche e Pré-escolar () 1º ao 5º ano do Ensino Fundamental

() Portuguesa () Matemática () Ciências () História () Geografia () Educação Física () Química

() Intérprete () Sala Multifuncional () Braille () Psicólogo () Nutricionista.

DECLARAÇÃO

Declaro estar ciente e conhecendo todos os itens constantes no Edital 001/2018, que rege este teste seletivo. Todas as informações aqui prestadas são verdadeiras e por elas assumo integral responsabilidade, comprometendo-me a comprová-las sempre que necessário. Fico ciente de que a presente inscrição será tornada sem efeito caso demonstre falsidade das declarações, ou deixe de fazer prova das mesmas.

Assinatura do Candidato

PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO

Ficha de Inscrição N° _____ Data da Inscrição: _____

Cargo: _____

Nome do Candidato: _____ Data Nasc: ____/____/____

CPF: _____ RG: _____

Assinatura do Técnico Responsável

