



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAIS PAULISTA

Estado de São Paulo

ANEXO III – FICHA DE INSCRIÇÃO

INSCRIÇÃO Nº: Nº DE FOLHAS ENTREGUES:

FUNÇÃO:

NOME DO CANDIDATO:

DATA DE NASCIMENTO: CIDADE E UF/NASCIMENTO:

Nº. DE FILHOS MENORES DE 18 ANOS:

ESTADO CIVIL: NACIONALIDADE:

TÍTULO DE ELEITOR: ZONA: SEÇÃO:

CPF (próprio) Nº:

RG Nº: ESTADO EMISSOR: ÓRGÃO:

ENDEREÇO RESIDENCIAL: CEP:

NÚMERO: COMPLEMENTO:

BAIRRO: CIDADE: UF:

TELEFONE FIXO: CELULAR:

INSTITUIÇÃO DE ENSINO CURSADA
(Conforme item 2.6 do comunicado):

NÚMERO DA INSCRIÇÃO NO CONSELHO REGIONAL:

ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-Mail):

() Portador de deficiência () Amamentação () Outro. Qual? _____

ASSINALE COM UM "X" O TIPO DE SUA DEFICIÊNCIA:

() Física () Auditiva () Visual () Mental () Múltipla () Outra. Qual? _____

ASSINALE COM UM "X" A NECESSIDADE DE CONDIÇÃO ESPECIAL: () Sim () Não

Descreva a condição especial para realização da prova: _____

Declaro: 1- Estar de acordo com as normas contidas no Comunicado de abertura de inscrições, aceitando-as integralmente; 2- Que as informações e dados prestados nesta Ficha de Inscrição são verdadeiras; 3- Atender as exigências constantes no Comunicado de abertura de inscrições; 4- Estar ciente que a inexistência de dados e ou irregularidades dos documentos apresentados, mesmo que verificados posteriormente, implicará na nulidade da presente inscrição e dos atos dela decorrentes, sem prejuízo da adoção de medidas de ordem administrativa, civil ou criminal conforme previsto no comunicado. 5- A documentação anexada a esta Ficha, será analisada podendo ser deferida ou indeferida conforme previsto no comunicado.

Data: ___/___/2018

Assinatura do Candidato

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE INSCRIÇÃO Nº

NOME DO CANDIDATO:

FUNÇÃO:

Nº DE FOLHAS ENTREGUES:

DATA: ___/___/2018

ASSINATURA



Prefeitura Municipal de
Cristais Paulista - SP.
Processo Seletivo Simplificado
Cadastro de Reserva