**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA TESTE SELETIVO n.º 02/2020**

|  |
| --- |
| Inscrição nº: |
| Nome: |
| Nome da Mãe: |
| RG nº | CPF nº |
| Rua: | Bairro:  | Nº |
| Complemento: | Cidade: | Estado: |
| E-MAIL: |
| Telefone Residencial nº: | Telefone Celular nº: |
| Cargo: |
| Pós- Graduação ( )Graduação ( )Cursando Graduação - Fase( \_\_\_ª Fase)Ensino Médio ( )Ensino Fundamental Completo ( )Ensino Fundamental Incompleto ( \_\_ª Série )Tempo de Serviço (\_\_\_anos,\_\_\_\_meses, \_\_\_\_dias) |

Tangará/SC, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_ DE 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO CANDIDATO**

**TERMO DE CONCORDÂNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que me submeto a todas as condições estabelecidas no Edital nº 002/2020 do Processo Seletivo para Contratação de servidores junto ao Município de Tangará/SC.

Tangará/SC, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_ DE 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO CANDIDATO**