

# ANEXO V

## FICHA DE INSCRIÇÃO PARA TESTE SELETIVO n.º 02/2014

Nome:		
Nome da Mãe:		
RG nº	CPF nº	Título de Eleitor nº:
Endereço Completo:		
Cidade:		Estado:
E-MAIL:		
Telefone Residencial nº:	Telefone Celular nº:	
Cargo:		

Tangará/SC, \_\_\_\_ DE ABRIL DE 2014.

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO CANDIDATO**

Inscrição nº:	
Portador de Necessidade Especial <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Qual? _____ CID _____	
Você é mãe recentemente e precisa amamentar seu filho. <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	
Necessidade a ser atendida na aplicação da Prova:	
Responsável pela informação:	
Data:	Assinatura do responsável:

## TERMO DE CONCORDÂNCIA

Eu, \_\_\_\_\_,  
declaro que me submeto a todas as condições estabelecidas no Edital nº  
002/2014 do Processo Seletivo para Contratação de servidores junto ao  
Município de Tangará/SC.

Tangará/SC, \_\_\_\_ DE ABRIL DE 2014.

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO CANDIDATO**