

ANEXO IV

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA TESTE SELETIVO n.º 03/2015

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 2015.

ASSINATURA DO CANDIDATO

Inscrição nº:	
Portador de Necessidade Especial () sim () não Qual? _____ CID _____	
Responsável pela informação:	
Data:	Assinatura do responsável:

TERMO DE CONCORDÂNCIA

Eu, _____,
declaro que me submeto a todas as condições estabelecidas no Edital nº
003/2015 do Processo Seletivo para Contratação de Servidores junto ao
Município de Tangará/SC.

Tangará/SC, ____/____DE 2015.

ASSINATURA DO CANDIDATO