

## ANEXO IV

### FICHA DE INSCRIÇÃO PARA TESTE SELETIVO n.º 04/2015

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  
004/2015 do Processo Seletivo para Contratação de Servidores junto ao  
Município de Tangará/SC.

Tangará/SC, \_\_\_\_/\_\_\_\_DE 2015.

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