

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO – EDITAL 04/2017

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – 2017

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nº _____

CARGO PRETENDIDO _____

Nome Completo _____

Nacionalidade _____ Naturalidade _____

Data de Nascimento ____/____/____ Estado Civil _____

Número de filhos _____

Sexo: () Masculino () Feminino Profissão _____

Local de trabalho Atual _____

RG _____ CPF _____

Título de Eleitor _____ Título de Reservista _____

Endereço _____ Nº _____

Bairro _____ Cidade _____

CEP _____ Estado _____

Telefone Residencial _____ Celular _____

E-mail: _____

Afrodescendente () sim () não

Com deficiência () sim () não

Avenida dos Expedicionários, 291 - Centro - 4º andar Banco do Brasil

(43) 3906-1095 - (43) 3906-1072 - educacao@rolandia.pr.gov.br

Vem requerer sua inscrição no Processo Seletivo Simplificado para provimento do cargo de:

Declaro ter ciência de estar de acordo com as normas estabelecidas para o processo seletivo constantes do Edital nº 004/2017 da Secretaria Municipal de Educação. Tendo ciência que é permitida a inscrição em apenas uma função.

Rolândia, ____ de _____ de 201 ____.

Assinatura do Candidato