

ANEXO I

TESTE SELETIVO PÚBLICO SIMPLIFICADO Nº 02/2021

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DO (A) CANDIDATO (A) – Parte I

N.º INSCRIÇÃO.: _____.

(A ser preenchido pelo Candidato no ato de entrega)

Nome:	
Função:	
Localidade do Exercício:	
Registro Geral (RG):	Órgão expedidor:
CPF:	
Data de Nascimento:	Sexo: () M () F
Estado Civil:	
E-mail:	Telefone: ()
Endereço:	
<input type="checkbox"/> PORTADOR DE	NÃO
<input type="checkbox"/> DEFICIÊNCIA	SIM Qual o Tipo da Deficiência: _____
Condições especiais para realizar as provas (especificar): _____	

VIA DO CANDIDATO (A)

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

N.º INSC.:

Nome:
Função e Localidade do Exercício: