ANEXO III

FICHA DE INSCRIÇÃO nº _____/2017

Nome do Candidato:		
Data de Nascimento:		**Sexo:**
RG:		**CPF:**
FILIAÇÃO		
Pai :		
Mãe:		
ENDEREÇO		
Cidade:	**Estado:**	
Endereço:		
CEP:	**Bairro:**	**Telefone:**
CÓD DA VAGA:	**Candidato à Vaga de:**	
Portador de Deficiência:	**( ) SIM**	**( ) NÃO**

Declaro que tomei conhecimento do Edital do Processo Seletivo e que as declarações acima são verdadeiras.

Mata de São João, _____ de _____2017

_____

Assinatura do Candidato

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA DE SÃO JOÃO

FICHA DE INSCRIÇÃO Nº_____/2017

NOME DO CANDIDATO:

_____

Assinatura do Candidato