

**SEMED – SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**

Rua: Pedro Zangrande, Nº 60 – CENTRO – CEP: 29680-000 – JOÃO NEIVA –ES
CNPJ: 31.776.479/0001-86 E-mail: educa@joaoneiva.es.gov.br

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL Nº 003/2018**FICHA DE INSCRIÇÃO**

INSCRIÇÃO Nº _____ (Não preencher)

NOME DO CANDIDATO: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____/_____/_____ CPF: . _____

ENDEREÇO: _____ Nº _____

BAIRRO: _____

CEP: _____ CIDADE: _____ TEL: _____

E-MAIL: _____

CARGO:

 ASSISTENTE SOCIAL – A01 - Edital nº 003 /2018 ASSISTENTE SOCIAL – A02 - Edital nº 003 /2018 FONOAUDIÓLOGO – A03 - Edital nº 003 /2018 NUTRICIONISTA – A04 - Edital nº 003 /2018

Desejo me inscrever como **CANDIDATO COM DEFICIÊNCIA** e declaro que estou ciente das determinações do item 13 contidos no Edital do Processo Seletivo Simplificado n.º 003/2018.

() SIM

() NÃO

QUANTIDADE DE DOCUMENTOS CONTIDOS NO ENVELOPE

Declaro que o candidato apresento _____ (_____) folhas de cópias de documentos , rubricadas e numeradas, para participação no Processo Seletivo Simplificado Nº 003/2018.

Assinatura do responsável pelo recebimento do envelope

DECLARAÇÃO

Declaro sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações prestadas nesta Ficha de Inscrição, bem como a veracidade dos documentos entregues, estando de acordo com as normas deste Processo Seletivo.

Declaro ainda, ter conhecimento das exigências mínimas previstas no Edital que regulamenta o Processo Seletivo, e que aceito e atendo a todos os requisitos mínimos e condições estabelecidas para o exercício do cargo, comprometendo-me, ainda, à sua devida comprovação, quando exigida.

Confirmo que apresentei _____ (_____) folhas de cópias de documentos rubricadas e numeradas, para análise e aprovação da comissão do Processo Seletivo Simplificado.

JOÃO NEIVA-ES, _____ de novembro de 2018.

Assinatura do Candidato