



SEMED – SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E DESPORTO

Rua: Pedro Zangrande, nº 60 – CENTRO – CEP: 29680-000 – JOÃO NEIVA –ES
TEL.: (0XX27)3258-4600– E-mail: educa@joaoneiva.es.gov.br

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL SEMED Nº004/2016 FICHA DE INSCRIÇÃO

INSCRIÇÃO Nº _____ (Não preencher)
NOME DO CANDIDATO: _____
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ CPF: _____
ENDEREÇO: _____ Nº _____ BAIRRO: _____
CIDADE: _____ CEP.: _____
TEL: _____ E-MAIL: _____
CARGO : _____ CÓDIGO DO CARGO: _____

QUANTIDADE DE DOCUMENTOS CONTIDOS NO ENVELOPE

Declaro que o candidato apresentou _____ (_____) folhas de documentos, rubricadas e enumeradas, para participação no Processo Seletivo Simplificado Nº 004/2016.

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 documentos rubricadas e enumeradas para análise e aprovação da comissão do Processo Seletivo Simplificado.

JOÃO NEIVA-ES, _____ de dezembro de 2016.

Assinatura do Candidato