



**ANEXO I**

**CAPA DE IDENTIFICAÇÃO PARA ENTREGA DOS DOCUMENTOS E TÍTULOS  
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO DO CANDIDATO**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - EDITAL SEMAD Nº 001/2023**

**FICHA DE INSCRIÇÃO Nº \_\_\_\_\_**

**DECLARAÇÃO**

O abaixo assinado vem requerer à Prefeitura Municipal de João Neiva sua inscrição no Processo Seletivo em epígrafe, para o cargo especificado abaixo. Declarando ao assinar este requerimento de inscrição, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações aqui prestadas. Estando ciente e de acordo plena e integralmente com todas as condições estabelecidas neste edital. Comprometendo-se à sua devida comprovação, quando exigida, sob pena de não a fazendo, tornar-se insubsistente sua inscrição.

**CARGO PRETENDIDO**

<input type="checkbox"/> Contador	<input type="checkbox"/> Engenheiro Civil
<input type="checkbox"/> Motorista de Veículos Leves e Pesados	<input type="checkbox"/> Operador de Máquinas I
<input type="checkbox"/> Psicólogo	<input type="checkbox"/> Técnico Agrícola I
<input type="checkbox"/> Técnico de Defesa Ambiental	<input type="checkbox"/> Tesoureiro
<input type="checkbox"/> Trabalhador Braçal I	

**DADOS PESSOAIS**

Nome Completo: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Tel. Recado: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Portador de necessidades especiais :      ( ) SIM                      ( ) NÃO  
Qual?  
\_\_\_\_\_

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO DO CANDIDATO Nº \_\_\_\_\_**

<b>Processo Seletivo Simplificado - Edital SEMAD nº 001/2023</b>	
Nome: _____	Data: ____/____/____
Cargo: _____	
Assinatura do Candidato	Assinatura do Membro da Comissão Organizadora

**Guarde este comprovante, como documento comprobatório a sua inscrição para este  
Processo Seletivo Simplificado SEMAD Nº 001/2023.**