



**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSO DE TORRES**

ANEXO I

ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSO DE TORRES INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO SELETIVO-EDITAL 003/2021		Nº DA INSCRIÇÃO	
NOME DO CARGO:			
NOME DO CANDIDATO:			
IDENTIDADE:	DATA DE NASCIMENTO:	SEXO: M () F ()	
CPF:	TÍTULO ELEITORAL:	FONE:	
ESTADO CIVIL:		E-MAIL:	
ENDEREÇO:		BAIRRO:	
MUNICÍPIO:	UF:	CEP:	
Declaro que aceito todas as exigências especificadas neste Edital de abertura deste Processo Seletivo Simplificado, responsabilizando-me pelas informações aqui prestadas, inclusive pela fidelidade das cópias dos documentos.			
Passo de Torres, ____/____/2021.		Assinatura do Candidato:	

Declaro que: () Não possuo deficiência () Possuo deficiência (qual): _____

.....

...



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSO DE TORRES

ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSO DE TORRES INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO SELETIVO-EDITAL 003/2021		Nº DA INSCRIÇÃO
NOME DO CARGO:		
NOME DO CANDIDATO:		
IDENTIDADE:	DATA DE NASCIMENTO:	SEXO: M() F()
CPF:	TÍTULO ELEITORAL:	FONE:
ESTADO CIVIL:	E-MAIL:	
ENDEREÇO:	BAIRRO:	
MUNICÍPIO:	UF:	CEP:
Declaro que aceito todas as exigências especificadas neste Edital de abertura deste Processo Seletivo Simplificado, responsabilizando-me pelas informações aqui prestadas, inclusive pela fidelidade das cópias dos documentos.		
Passo de Torres, ____/____/2021.		Assinatura do Candidato:

Via do candidato (a).