



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATIBA

Estado do Espírito Santo
Secretaria Municipal de Administração

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 002/2020

FICHA DE INSCRIÇÃO OPERÁRIO

Dados Pessoais:

| | | |
|---|---------------------|---------|
| Nome do Candidato: | | |
| Sexo: () M () F | Data de nascimento: | |
| RG: | CPF: | |
| Endereço: | | |
| Nº: | Complemento: | Bairro: |
| Cidade: | UF: | CEP: |
| Telefone celular: | E-mail: | |
| Informações Adicionais: | | |
| Portador de Necessidades Especiais? SIM () NÃO () | | |
| Necessita de alguma condição especial para a realização da prova escrita? Qual? | | |
| | | |
| | | |
| É integrante do Corpo de Jurados da Comarca de sua residência? SIM () NÃO () | | |
| Total de Folhas Anexas à Ficha de Inscrição: | | |

DOCUMENTOS APRESENTADOS JUNTO À FICHA NO ATO DA INSCRIÇÃO

| | |
|---|--|
| Cópia da identidade e do CPF | |
| Cópia de Comprovante de Escolaridade | |
| Cópia de comprovante de tempo de serviço no cargo e função pleiteados | |
| Procuração com firma reconhecida | |

(Declaro estar ciente e concordar com as condições contidas no edital)

ASSINATURA DO CANDIDATO