PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES-ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
FICHA DE INSCRIÇÃO / P.S.S. Assistente Social e Psicólogo - 2018 (Lei 3.729/2018)

NOME DO CANDIDATO: _____

FUNÇÃO: _____

Pessoa com deficiência ( ), se for o caso, anexar laudo.

DOCUMENTO OFICIAL DE IDENTIFICAÇÃO			INSCRIÇÃO Nº:
NÚMERO	DATA EMISSÃO	ORGÃO EXPEDIDOR/UF	

ENDEREÇO: (AV./RUA, NÚMERO, PONTO DE REFERENCIA, BAIRRO, CIDADE, UF)

DATA DE NASCIMENTO: _____ **TEL. CONTATO:**_____

Espaço para listagem dos documentos anexados. As cópias deverão ser numeradas e grampeadas na ficha. **Nº DE CÓPIAS:**

DECLARO conhecer o presente edital, estar plenamente de acordo com suas normas e condições e preencher os requisitos exigidos para a inscrição e posterior contratação.

Linhares-ES, _____ de _____ de 2018.

Assinatura Candidato: _____

DESTACAR/DESTACAR/DESTACAR/DESTACAR/DESTACAR/DESTACAR/DESTACAR/DESTACAR/DESTACAR/DESTACAR/DESTACAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES - P.S.S. Assistente Social e Psicólogo - Lei 3.729/2018

NOME DO CANDIDATO:_____

_____

P.S.S. SEMAS - Maio/2018

FUNÇÃO:_____

_____

INSCRIÇÃO Nº