

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES/ES
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E DOS RECURSOS HUMANOS
FICHA DE INSCRIÇÃO / PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - TRABALHADOR BRAÇAL - 2015

NOME DO CANDIDATO: _____

LOTAÇÃO / SECRETARIA: () Assistência Social - () Educação - () Saúde - () Serviços Urbanos
LOCALIDADE: _____

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

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

FILHOS MENORES DE 14 ANOS: () não - () sim, quantos? () _____

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. DECLARO ainda, expressamente, saber Ler e Escrever.

Linhares-ES, _____ de Março de 2015.

Assinatura Candidato: _____

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES - PROCESSO SELETIVO - TRABALHADOR BRAÇAL - 2015

Lotação: () Assistência Social - () Educação - () Saúde - () Serviços Urbanos

Localidade: _____

EDITAL Nº 001/15

NOME DO CANDIDATO: _____

INSCRIÇÃO Nº