**ANEXO II**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *MUNICÍPIO DE AGROLÂNDIA* | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO DO PROCESSO SIMPLIFICADO DE SELEÇÃO Nº 004/2014** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº DE INSCRIÇÃO:** | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **CARGO/ EMPREGO** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME DO (A) CANDIDATO (A):** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ÁREA DE ATUAÇÃO:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME DO PAI:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME DA MÃE:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATA DE NASCIMENTO:**  **/ /** | | | | | **SEXO:**  **( ) MASC**  **( ) FEM** | | | **NATURAL DE:** | | | | **U.F.** | |  |
| **ESTADO CIVIL:** | | | | | | **Nº DE FILHOS:** | | | | **FONE:** | | | | | |
| **END. RESIDENCIAL:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BAIRRO:** | | | | | | | **CIDADE:** | | | | | | **U.F.** | | |
| **RG.:** | | | | | | | **DATA DE EMISSÃO:** | | | **CPF:** | | | | | |
| **TÍTULO ELEITORAL:** | | | | | | | | | **ZONA:** | | **SEÇÃO:** | | | | |
| **DEFICIENTE:** | | **( ) SIM**  **( ) NÃO** | | **TIPO DE DEFICIÊNCIA:** | | | | | | | | | | | |
| **ESCOLARIDADE DO CANDIDATO:** | | | | | | | | | | | | | | | |

Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras, e assumo total responsabilidade pelo preenchimento desta ficha, bem como, pelos dados declarados nesta ficha de inscrição, conforme cópia dos documentos anexa, declarando explicitamente conhecer e aceitar as normas e regulamentos estabelecidos no Edital de Processo Simplificado de Seleção Nº 004/2014 e todas as disposições nele contidas.

AGROLÂNDIA, .............. de ................................ de ...........

|  |  |
| --- | --- |
| ............................................................ | ........................................................... |
| Assinatura do (a) Candidato (a) | Assinatura do recebedor / responsável |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***MUNICIPIO DE AGROLÂNDIA*** | | |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO PROCESSO SIMPLIFICADO DE SELEÇÃO**  **Nº 004/2014** | | |
| **NOME DO (A) CANDIDATO (A):** | | **Nº de Inscrição:** |
| **CARGO:** | | |
| DATA\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **ASSINATURA:** | |
| Esta Ficha de Inscrição deverá ser obrigatoriamente apresentada nos local da realização da prova, juntamente com documento de identificação com foto. Conforme Edital. | | |

**VIA DO CANDIDATO**