**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**