



<b>MUNICÍPIO DE AGROLÂNDIA</b>			
<b>FICHA DE INSCRIÇÃO DO EDITAL DE PROGRESSÃO FUNCIONAL Nº 001/2024</b>			
<b>Nº DE INSCRIÇÃO:</b>			
<b>NOME DO(A) CANDIDATO(A):</b>			
<b>DATA DE NASCIMENTO:</b> / /	<b>SEXO:</b>	<b>MASC ( )</b> <b>FEM ( )</b>	<b>NATURAL DE:</b>  <b>U.F.</b>
<b>EMAIL:</b>			
<b>TELEFONES:</b>			
<b>END. RESIDENCIAL:</b>			
<b>BAIRRO:</b>		<b>CIDADE:</b>	<b>U.F.</b>
<b>DEFICIENTE:</b>	( ) <b>SIM</b> ( ) <b>NÃO</b>	<b>TIPO DE DEFICIÊNCIA:</b>	
<b>ESPECIALIZAÇÃO:</b>			

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 Progressão Nº 001/2023 e todas as disposições nele contidas.

.....  
Assinatura do (a) Candidato (a)

.....  
Assinatura do recebedor / responsável

<b>MUNICÍPIO DE AGROLÂNDIA</b>	
<b>FICHA DE INSCRIÇÃO DO EDITAL DE PROGRESSÃO Nº 001/2023</b>	
<b>Nº DA INSCRIÇÃO:</b>	
<b>NOME:</b>	

