



PREFEITURA MUNICIPAL DE IEPÊ

Estado de São Paulo

Rua Minas Gerais, 274 – Iepê – São Paulo
Fone (18) 3264-1311 – CEP 19640-000
CNPJ 49.345.911/0001-40

ANEXO II – FICHA DE INSCRIÇÃO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N.º 001/2019

Nome do Cargo: _____ N.º _____ /2019

Nome do Candidato: _____

Endereço: _____

Naturalidade: _____

Sexo: () Feminino () Masculino

Telefone: () _____

Documentos: (Cópias conferidas com original)

() RG;

() Prova de quitação das obrigações militares- (Homem até 45 anos);

() CPF ;

() Título de Eleitor ;

() Comprovante da última votação ;

() Cópia da certidão de casamento ou nascimento ;

() Comprovante de endereço ATUALIZADO - (De água ou de Luz);

() C.N.H categoria “C” ou superior (para o cargo de Operador II);

() Registro no Conselho Regional de Enfermagem do Estado de São Paulo (Coren-SP) para o cargo de Auxiliar de Enfermagem;

() Comprovante de Experiência mínima de 2 anos – (eletricista)

Quantidade de documentos entregue no ato da inscrição: _____

Responsável pela inscrição: _____

Declaração

Declaro, sob as penas da lei, que me responsabilizo pela veracidade das informações aqui prestadas e que atendo às condições exigidas para a inscrição conforme - Edital nº 001/2019. Submeto-me as condições estabelecidas as quais afirmo conhecer e concordar plenamente. Iepê/SP, ___/___/2019.

X Assinatura: -----

Comprovante de Inscrição Edital nº 001/2019

Data da Prova Escrita: **14/04/2019**

Nome: _____

Cargo: _____

Nº INSCRIÇÃO _____/2019

Em ___/___/2019

Responsável pela inscrição: _____