**ESCOLAS MUNICIPAIS DE ENSINO FUNDAMENTAL**

☐ **AURÉLIO CASTELLI** ☐ **PEDRO CECCONELO**

**SMECDT ESTAÇÃO RS**

Processo de Seleção Público **Nº 001/2018**, para seleção dos Assistentes de Alfabetização do "Programa Mais Alfabetização"

# FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

**Atenção Candidato!**
Leia o Edital, onde constam todas as informações sobre a Seleção e siga as instruções abaixo para procedimento de sua inscrição.

| **Nº de Inscrição do Candidato** **(deixar em branco)** |
|---|
| |

**Função:** **Assistentes de Alfabetização**

**Nome do Candidato:**

_____

_____
**Assinatura do responsável pelo recebimento da inscrição**

**(Via do Candidato)**

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTAÇÃO**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO –** Processo de Seleção Público **Nº 001/2018**, para seleção dos **Assistentes de Alfabetização do "Programa Mais Alfabetização"**

| **Nº de inscrição do candidato** **(deixar em branco)** |
|---|
| **CPF: (preenchimento obrigatório)** |
| **FUNÇÃO: Assistentes de Alfabetização** |

| **Nome do Candidato** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| **Data Nasc.** | | | | | | | | | **Documento de Identidade N°** | | | | | | | | | | Órfão Expedidor: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| **Endereço Completo** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº** | | | | | **Complemento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Município** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CEP** | | | | | | | | | | | **UF** | | | **Tel. Fixo** | | | | | | | | | | | | | |
| **Tel. Celular** | | | | | | | | | | | **E-mail:** | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Declaro, sob pena de exclusão do presente Processo Seletivo, que reúno os requisitos legais para a investidura na função, e que apresentarei a documentação a que se refere o Edital de Inscrições.**

**DATA: _____ / _____ / _____.** **Assinatura do Candidato: _____**

**(Via da Escola)**