

ANEXO III - FICHA DE INSCRIÇÃO

DADOS PESSOAIS

NOME: _____

CPF: _____

RG: _____ ÓRGÃO EMISSOR: _____

SEXO: _____ PIS/PASEP: _____

ESTADO CIVIL: _____ DT. NASCIMENTO: _____

CONTATO

ENDEREÇO: _____

CIDADE/UF: _____ BAIRRO: _____

TEL RESIDENCIAL: _____ TEL CELULAR: _____

CEP: _____

INFORMAÇÕES PARA A VAGA

CARGO PLEITEADO: _____

RESERVA DE VAGAS PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA: SIM NÃO

DECLARAÇÃO

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações acima são verdadeiras e concordo com as disposições constantes do edital 001/2025 – PSS.

ASSINATURA DO CANDIDATO

RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO

DATA ENTREGA: _____



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

NOME DO CANDIDATO: _____

CPF: _____

RG: _____ ÓRGÃO EMISSOR: _____

SEXO: _____

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações acima são verdadeiras e concordo com as disposições constantes do edital 001/2025 – PSS.

ASSINATURA DO CANDIDATO

RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO

DATA ENTREGA: _____