

ANEXO III - FICHA DE INSCRIÇÃO

DADOS PESSOAIS

NOME:	<input type="text"/>		
CPF:	<input type="text"/>		
RG:	<input type="text"/>	ÓRGÃO EMISSOR:	<input type="text"/>
SEXO:	<input type="text"/>	PIS/PASEP:	<input type="text"/>
ESTADO CIVIL:	<input type="text"/>	DT. NASCIMENTO:	<input type="text"/>

CONTATO

ENDEREÇO:	<input type="text"/>		
CIDADE/UF:	<input type="text"/>	BAIRRO:	<input type="text"/>
TEL RESIDENCIAL:	<input type="text"/>	TEL CELULAR:	<input type="text"/>
CEP:	<input type="text"/>		

INFORMAÇÕES PARA A VAGA

CARGO PLEITEADO:	<input type="text"/>
RESERVA DE VAGAS PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA:	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> 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:	<input type="text"/>		
CPF:	<input type="text"/>		
RG:	<input type="text"/>	ÓRGÃO EMISSOR:	<input type="text"/>
SEXO:	<input type="text"/>		

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: