



SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Rua Jorge Chain, nº 210 – Anastácio Roque – Novo Cruzeiro (MG)

Telefone: (33) 3533-1513 – E-mail: desenvolvimentosocialncmg@gmail.com

FICHA DE INSCRIÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL / PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº. 001/2017

NÚMERO DE INSCRIÇÃO: _____

NOME COMPLETO: _____

ENDEREÇO: _____

RG: _____

CPF: _____

GRAU DE ESCOLARIDADE: _____

TELEFONE CONTATO: _____

CARGO PARA O QUAL CONCORRE / LOCAL: _____/_____

DOCUMENTOS ENTREGUES NO ATO DA INSCRIÇÃO:

COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA()

RG.....()

CPF.....()

INSCRIÇÃO NO CONSELHO COMPETENTE.....()

COMPROVANTE DE CURSO DE GRADUAÇÃO.....()

COMPROVAÇÃO DE EXPERIÊNCIA.....()

OUTROS.....()

ESPECIFICAR (SE NECESSÁRIO):

Assinatura do(a) Candidato(a)

PROTOCOLO:

Novo Cruzeiro (MG), ____/08/2017, às ____:____ horas. Recebido. NÚMERO DE INSCRIÇÃO: _____

Assinatura do Responsável: _____
