

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SIMPLIFICADO - 001/2021
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
HORIZONTE - CEARÁ

FICHA DE INSCRIÇÃO

Espaço reservado à Entidade.												FOTO 3 X 4
01. FUNÇÃO:												
02. CÓDIGO DA FUNÇÃO:												
03. Nº da Inscrição:												
DADOS PESSOAIS												
04. NOME COMPLETO SEM ABREVIÇÕES. (PREENCHIMENTO EM LETRA DE FORMA):												
05. Nº DO REGISTRO GERAL (IDENTIDADE):												
06. ÓRGÃO EXP.				07. UF		08. DATA DE EXPEDIÇÃO						
09. DATA DE NASCIMENTO:			10. SEXO		11. ESTADO CIVIL			12. N.º DE DEPENDENTES				
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Outros							
13. ENDEREÇO COMPLETO SEM ABREVIÇÕES. (AVENIDA, RUA, TRAVESSA, ETC) OBS.:PREENCHIMENTO EM LETRA DE FORMA:												
14. NÚMERO:			15. BAIRRO				16. CIDADE				17. UF	
18. CEP			19. DDD		20. TELEFONE FIXO			21. TELEFONE CELULAR				
22. E-MAIL (ENDEREÇO ELETRÔNICO):												
23. PESSOA COM DEFICIÊNCIA												
<input type="checkbox"/> Físico <input type="checkbox"/> Mental <input type="checkbox"/> Auditivo <input type="checkbox"/> Visual <input type="checkbox"/> Outros												
INDICAR O CÓDIGO CORRESPONDENTE DA CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS												
24. SERVIDOR PÚBLICO												
<input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal												
ANEXAR DECLARAÇÃO COMPROBATÓRIA DO TEMPO DE SERVIÇO PÚBLICO.												
25. OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:												

DECLARO CONHECER E ESTAR DE ACORDO COM AS NORMAS CONTIDAS NO EDITAL 001/2021, DE 14 DE JUNHO DE 2021.

_____, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do Candidato(a) ou Procurador(a)

Assinatura do(a) Responsável pela Inscrição

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SIMPLIFICADO - 001/2021
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE HORIZONTE/CE

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

NOME COMPLETO SEM ABREVIÇÕES. (PREENCHIMENTO EM LETRA DE FORMA):												FOTO 3 X 4
Espaço reservado à Entidade.												
FUNÇÃO:												
CÓDIGO DA FUNÇÃO:				Nº DE INSCRIÇÃO:								

_____, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do (a) Candidato (a) ou Procurador (a)

Assinatura do (a) responsável pela inscrição