

**MUNICÍPIO DE CRUZÍLIA-MG**  
**ADM. 2017/2020**  
**Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social e Trabalho**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 02/2019**

**ANEXO II - FICHA DE INSCRIÇÃO**

**DADOS PESSOAIS**

**Nome:** \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino

Endereço: \_\_\_\_\_ n°: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

Telefones: Residencial: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_

Escolaridade /

Formação: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTAÇÃO**

RG: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ Data da Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Título de Eleitor: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PLEITEADA:** \_\_\_\_\_

Todas as informações fornecidas são de responsabilidade do requerente, ficando anulada sua inscrição em caso de não veracidade das informações.

A apresentação da documentação será aceita somente no ato da inscrição.

Cruzília, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)

\_\_\_\_\_  
Servidor Responsável pela Inscrição

---

**MUNICÍPIO DE CRUZÍLIA-MG**  
**ADM. 2017/2020**  
**Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social e Trabalho**

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 02/2019**

Nome: \_\_\_\_\_

Prestação de serviço desejada: \_\_\_\_\_

Assinatura do Servidor Responsável pela Inscrição: \_\_\_\_\_

Todas as informações fornecidas são de responsabilidade do requerente, ficando anulada sua inscrição em caso de não veracidade das informações.