

ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

<b>Formulário de Inscrição</b>		
<b>Processo Seletivo Simplificado da Assistência Social– PSS – Edital nº 08/2021</b>		
<b>Cargo Pretendido:</b> ( ) Cuidador Social      ( ) Auxiliar de Cuidador Social		
OBS: O candidato poderá optar somente para uma vaga.		
<b>Nome do candidato:</b>		
<b>Naturalidade:</b>	<b>Sexo:</b> ( ) Masculino    ( ) Feminino	
<b>Documento:</b> ( ) RG                                      ( ) CPF                                      ( ) CTPS ( ) Certificado Reservista    ( ) carteira ident. profissional		
<b>Endereço:</b>		
<b>Bairro:</b>	<b>Cidade:</b>	<b>UF:</b>
<b>CEP:</b>	<b>Telefone: (    )</b>	
<b>E-mail:</b>		
Candidato(a) portador (a) de deficiência? ( ) Sim    ( ) Não		Apresentou atestado? ( ) Sim    ( ) Não
Em caso de deficiência descrever abaixo a deficiência:		

**Declaração**

Declaro, sob as penas da lei, que me responsabilizo pela veracidade das informações aqui prestadas e que atendo às condições exigidas para a inscrição ao cargo pretendido. Submeto-me às condições estabelecidas no edital, as quais afirmo conhecer e concordar plenamente.

Rio Brilhante/MS, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2021

Assinatura do Candidato

<b>Comprovante de inscrição</b>
<b>Processo Seletivo Simplificado da Assistência Social – PSS – Edital nº 08/2021</b>
<b>Cargo Pretendido:</b> ( ) Cuidador Social      ( ) Auxiliar de Cuidador Social
<b>Rio Brilhante – MS,</b> _____
<b>Assinatura e Carimbo do Responsável do Protocolo</b>