

ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Formulário de Inscrição		
Processo Seletivo Simplificado da Assistência Social– PSS – Edital nº 08/2021		
Cargo Pretendido: () Cuidador Social () Auxiliar de Cuidador Social		
OBS: O candidato poderá optar somente para uma vaga.		
Nome do candidato:		
Naturalidade:	Sexo: () Masculino () Feminino	
Documento: () RG () CPF () CTPS () Certificado Reservista () carteira ident. profissional		
Endereço:		
Bairro:	Cidade:	UF:
CEP:	Telefone: ()	
E-mail:		
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 as condições estabelecidas no edital, as quais afirmo conhecer e concordar plenamente.

Rio Brilhante/MS, ___/___/2021

Assinatura do Candidato

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