

Prefeitura Municipal de Solidão

CNPJ: 10.348.050/0001-18

Gabinete do Prefeito



ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO

ANEXO I – DA FICHA DE INSCRIÇÃO PARA OS CARGOS DOS PROFISSIONAIS DA SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nome do Candidato:

Sexo: M () F ()

Estado Civil:

Data de Nascimento: ___/___/___

Naturalidade:

Nacionalidade:

INSCRIÇÃO PARA:

- ASSISTENTE SOCIAL - CREAS ()
- PSICÓLOGO - CREAS ()
- ADVOGADO - CREAS ()
- ASSISTENTE SOCIAL - CRAS ()
- PSICÓLOGO - CRAS ()
- ASSISTENTE SOCIAL – CADASTRO ÚNICO ()

FOTO
3X4

RG:

Órgão Emissor:

Data de Emissão: ___/___/___

CPF:

Título de Eleitor:

Zona:

Cart. Profissional Nº.:

Série:

UF:

Data de Emissão:

___/___/___

Cart. Reservista Nº. :

Endereço:

Nº.:

Complemento:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Telefones:

E-mail:

Nome do Pai:

Prefeitura Municipal de Solidão
CNPJ: 10.348.050/0001-18
Gabinete do Prefeito



Nome da mãe:		
Formação/Graduação(Curso):		Pós-Graduação:
Outro Vínculo empregatício: Sim () Não () Função:	Local:	Horário:
	Tempo de Serviço:	
Deficiente: () SIM () NÃO		
Tipo de deficiência:		

Assinatura do Candidato (a)