



Prefeitura Municipal de Pariquera-Açu

ESTADO DE SÃO PAULO

RUA XV DE NOVEMBRO - 686 - CENTRO-TELE/FAX (13) 3856-7100 - CEP
11930-000

e-mail gabinete@pariqueraacu.sp.gov.br

EDITAL DE PROCESSO SELETIVO Nº 001/2020

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO

Função: _____

Nome do Candidato: _____

Documento de Identidade nº _____ Órgão Expedidor _____ UF _____

CPF nº _____

Quantidade de filhos menores de 14 anos: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade _____ UF _____

CEP: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Declaro que, ao efetivar minha inscrição para o PROCESSO SELETIVO Nº 001/2020, realizado pela Prefeitura do Município de Pariquera-Açu/SP, tomei conhecimento das normas deste Processo Seletivo o qual concordo plenamente.

Pariquera-Açu/SP, _____ de _____ de 2020.

Assinatura do Candidato

“DEUS SEJA LOUVADO”