



MUNICÍPIO DE GUARAPARI
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE TRABALHO, ASSISTÊNCIA E CIDADANIA

ANEXOS II

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

Nº 003/2024.

CARGO: _____

NOME: _____

EMAIL (legível): _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____

TELEFONE: _____

DATA DE NASCIMENTO: / / **IDADE:** _____ **SEXO:** _____

CPF: _____ **RG:** _____

Declaro verdadeiras as informações aqui prestadas e estou ciente que qualquer falsa alegação ou omissão de informações, conforme disposto em Edital, implicará em minha exclusão do processo seletivo. Declaro conhecer e estar de acordo com as exigências contidas em Edital.

Deseja optar pela Vaga PCD? () SIM () NÃO

Guarapari-ES, ___ de _____ de 2024.

ASSINATURA

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO – EDITAL SETAC Nº 003/2024.

NOME: _____

Guarapari-ES, ___ de _____ de 2024.

Assinatura do servidor responsável pelo atendimento