



Estado do Espírito Santo  
MUNICÍPIO DE GUARAPARI  
Secretaria Municipal de Trabalho, Assistência e Cidadania

---

**ANEXOS II**

**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO  
Nº 013/2024.**

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 013/2024.**

NOME: \_\_\_\_\_  
Guarapari-ES, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do servidor responsável pelo atendimento**