



ANEXO V

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

À Comissão do Processo Seletivo Simplificado.

DADOS PESSOAIS (preenchimento obrigatório)

Nome:			
Data Nasc.:		Sexo: () Feminino () Masculino	
RG/Órgão Expedidor:			
CPF:	PIS/PASEP:		

ENDEREÇO

Rua/Avenida:			Nº:
Bairro:	Cidade/ UF:		
Telefone Residencial: ()	Telefone Celular: ()		
E-mail:			

SITUAÇÃO FUNCIONAL

<input type="checkbox"/> Contratado anteriormente na Prefeitura de Alto Horizonte GO
<input type="checkbox"/> Sem contrato anterior na Prefeitura de Alto Horizonte GO

FORMAÇÃO//ESCOLARIDADE (Deverá ser comprovada com Histórico Escolar)

Formação Nível Médio: () Completo () Incompleto Formação nível fundamental: () Completo () Incompleto

Venho pelo presente requerer a minha inscrição no Processo Seletivo Simplificado, manifestando minha candidatura:

CARGO PRETENDIDO: _____

Declaro que tenho inteiro conhecimento do **EDITAL DE ABERTURA DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 002/2022** e que estou ciente de que o não atendimento das exigências necessárias à participação implicará no cancelamento da presente inscrição.

Assinatura do candidato