**ANEXO III**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PREFEITURA MUNICIPAL DE CÉU AZUL – PR**  **PROCESSO SELETIVO Nº 026/2022**  **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO** | **INSCRIÇÃO\***  **Nº\_\_\_\_\_\_\_\_** |

\* Campo preenchido pela comissão.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1–Nome do (a) Candidato (a)** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **2–Nº da Identidade** | | **3–Órgão Expedidor** | | | **4–UF** | **5– Data de Nascimento** | | | **6–Sexo** | | |
|  | |  | | |  |  | | |  | | |
| **7–Endereço** | | | | | | | | | | **8–Número** | |
|  | | | | | | | | | |  | |
| **9–Bairro** | | | **10–Cidade** | | | | | **11–CEP** | | | **12–UF** |
|  | | |  | | | | |  | | |  |
| **13–Fone** | | | **14–E-mail** | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | |
| **15- Portador de Deficiência** | | | **CARGO PRETENDIDO:** | | | | | | | | |
|  | 1 – SIM  2 – NÃO | | PROFESSOR | | | | | | | | |
| **16–REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**  Requeiro inscrição para a função abaixo identificada, cuja vaga é ofertada pelo Processo Seletivo nº 026/2022 do Município de Céu Azul e declaro conhecer e aceitar as normas que regerão o Processo e, ainda, para todos os efeitos de direito, que as informações contidas nesta ficha de inscrição são verdadeiras. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | | |
| **Local** | | | | **Data** | | | **Assinatura do Candidato** | | | | |