



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAIS PAULISTA

Estado de São Paulo

## ANEXO III – FICHA DE INSCRIÇÃO

INSCRIÇÃO Nº:  Nº DE FOLHAS ENTREGUES:

FUNÇÃO:

NOME DO CANDIDATO:

DATA DE NASCIMENTO:  CIDADE E UF/NASCIMENTO:

Nº. DE FILHOS MENORES DE 18 ANOS:

ESTADO CIVIL:  NACIONALIDADE:

TÍTULO DE ELEITOR:  ZONA:  SEÇÃO:

CPF (próprio) Nº:

RG Nº:  ESTADO EMISSOR:  ÓRGÃO:

ENDEREÇO RESIDENCIAL:  CEP:

NÚMERO:  COMPLEMENTO:

BAIRRO:  CIDADE:  UF:

TELEFONE FIXO:  CELULAR:

INSTITUIÇÃO DE ENSINO CURSADA  
(Conforme item 2.6 do comunicado):

NÚMERO DA INSCRIÇÃO NO CONSELHO REGIONAL:

ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-Mail):

( ) Portador de deficiência ( ) Amamentação ( ) Outro. Qual? \_\_\_\_\_

### ASSINALE COM UM "X" O TIPO DE SUA DEFICIÊNCIA:

( ) Física ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Mental ( ) Múltipla ( ) Outra. Qual? \_\_\_\_\_

### ASSINALE COM UM "X" A NECESSIDADE DE CONDIÇÃO ESPECIAL: ( ) Sim ( ) Não

Descreva a condição especial para realização da prova: \_\_\_\_\_

Declaro: 1- Estar de acordo com as normas contidas no Comunicado de abertura de inscrições, aceitando-as integralmente; 2- Que as informações e dados prestados nesta Ficha de Inscrição são verdadeiras; 3- Atender as exigências constantes no Comunicado de abertura de inscrições; 4- Estar ciente que a inexistência de dados e ou irregularidades dos documentos apresentados, mesmo que verificados posteriormente, implicará na nulidade da presente inscrição e dos atos dela decorrentes, sem prejuízo da adoção de medidas de ordem administrativa, civil ou criminal conforme previsto no comunicado. 5- A documentação anexada a esta Ficha, será analisada podendo ser deferida ou indeferida conforme previsto no comunicado.

Data: \_\_\_/\_\_\_/2018

Assinatura do Candidato

### PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE INSCRIÇÃO Nº

NOME DO CANDIDATO:

FUNÇÃO:

Nº DE FOLHAS ENTREGUES:

DATA: \_\_\_/\_\_\_/2018

ASSINATURA



Prefeitura Municipal de  
Cristais Paulista - SP.  
Processo Seletivo Simplificado  
Cadastro de Reserva