

## ANEXO II – FICHA DE INSCRIÇÃO



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOMBINHAS

**PROCESSO SELETIVO Nº 001/2015 (CADASTRO RESERVA - AUXÍLIO TRANSPORTE)**

### FICHA DE INSCRIÇÃO E COMPROMISSO

INSCRIÇÃO NÚMERO:  
(CAMPO DE USO EXCLUSIVO DA  
COMISSÃO)

#### DADOS PESSOAIS

NOME DO CANDIDATO

CPF	RG	ORGÃO EXPEDIDOR	UF	DATA DE NASC.
-----	----	-----------------	----	---------------

ENDEREÇO (RUA/ AV. / PRAÇA)	Nº
-----------------------------	----

BAIRRO	COMPLEMENTO	MUNICÍPIO	UF	CEP
--------	-------------	-----------	----	-----

E-MAIL	TELEFONE FIXO	CELULAR
--------	---------------	---------

INSTITUIÇÃO DE ENSINO	CURSO/PERÍODO (MANHÃ, TARDE E NOITE)	SEMESTRE
-----------------------	--------------------------------------	----------

DECLARO QUE AS FOTOCÓPIAS DE TODOS OS DOCUMENTOS APRESENTADOS SÃO FIÉIS ÀS VIAS ORIGINAIS, SOB AS PENAS DA LEI.

DECLARO QUE OBEDECEREI AS CONVOCAÇÕES DA MUNICIPALIDADE PARA TRABALHO EM CARÁTER NÃO ONEROSO AO MUNICÍPIO, EM ATÉ 20 HORAS, NOS PROGRAMAS À SERVIÇO DA COMUNIDADE DE BOMBINHAS LANÇADOS NO ANO DE 2014 CASO AGRACIADO PELO BENEFÍCIO, SOB PENA DE PERDA DO MESMO.

DATA

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO CANDIDATO OU DO RESPONSÁVEL LEGAL EM CASO  
DE MENORES DE 18 ANOS NÃO EMANCIPADOS

**Via do candidato**



**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**  
**PROCESSO SELETIVO Nº 001/2015**  
**(CADASTRO RESERVA – AUX. TRANSPORTE)**

INSCRIÇÃO NÚMERO:  
(CAMPO DE USO EXCLUSIVO DA COMISSÃO)

NOME DO CANDIDATO:

DATA E HORA DA INSCRIÇÃO:

\_\_\_\_\_  
RESPONSÁVEL PELO PROTOCOLO  
NOME E ASSINATURA