



MUNICÍPIO DE INIMUTABA

ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

EDITAL Nº 02, DE 17 DE JANEIRO DE 2023 - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

NOME: _____

IDADE: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____ / _____ / _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

CARGO PRETENDIDO: _____

TELEFONE: () _____

XEROX DE DOCUMENTOS ENTREGUES

- () Carteira de Identidade / CPF.
- () Documentos que comprovam experiência Profissional, conforme item 3.6.2.

DECLARAÇÃO

() Declaro, sob as penas da lei, estar ciente e de acordo com o disposto no Edital deste processo seletivo.

Inimutaba/MG, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do Candidato