



# MUNICÍPIO DE INIMUTABA

ESTADO DE MINAS GERAIS

## FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

EDITAL Nº 10/2023 - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

NOME: \_\_\_\_\_

IDADE: \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_

CARGO PRETENDIDO: Diretor das Escolas Municipais de Ensino

TELEFONE: (        ) \_\_\_\_\_

### DECLARAÇÃO

(    ) Declaro estar ciente e de acordo com as disposições contidas no Edital deste processo seletivo. E que o preenchimento incorreto, ou o não preenchimento, deste formulário ocasionará a anulação de minha inscrição.

Inimutaba/MG, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)