MUNICÍPIO DE INIMUTABA

ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

EDITAL Nº 29/2026 - 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 2026.

_____

Assinatura do(a) Candidato(a)