

SELEÇÃO PÚBLICA - 001/2017
PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE- CEARÁ
FICHA DE INSCRIÇÃO

Espaço reservado à Entidade. 01. FUNÇÃO: <input style="width:100%;" type="text"/> 02. CÓDIGO DA FUNÇÃO: <input style="width:200px;" type="text"/> 03. Nº da Inscrição: <input style="width:100px;" type="text"/>	FOTO 3 X 4
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------

DADOS PESSOAIS

04. NOME COMPLETO SEM ABREVIÇÕES. (PREENCHIMENTO EM LETRA DE FORMA):

05. Nº DO REGISTRO GERAL (IDENTIDADE): <input style="width:100%;" type="text"/>	06. ÓRGÃO EXP. <input style="width:100%;" type="text"/>	07. UF <input style="width:100%;" type="text"/>	08. DATA DE EXPEDIÇÃO <input style="width:100%;" type="text"/>
---------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	-------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------

09. DATA DE NASCIMENTO: <input style="width:100%;" type="text"/>	10. SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	11. ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Outros	12. N.º DE DEPENDENTES <input style="width:100%;" type="text"/>
------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------

13. ENDEREÇO COMPLETO SEM ABREVIÇÕES. (AVENIDA, RUA, TRAVESSA, ETC) OBS.:PREENCHIMENTO EM LETRA DE FORMA:

14. NÚMERO: <input style="width:100%;" type="text"/>	15. BAIRRO <input style="width:100%;" type="text"/>	16. CIDADE <input style="width:100%;" type="text"/>	17. UF <input style="width:100%;" type="text"/>
------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------	-------------------------------------------------

18. CEP <input style="width:100%;" type="text"/>	19. DDD <input style="width:100%;" type="text"/>	20. TELEFONE FIXO <input style="width:100%;" type="text"/>	21. TELEFONE CELULAR <input style="width:100%;" type="text"/>
--------------------------------------------------	--------------------------------------------------	------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

22. E-MAIL (ENDEREÇO ELETRÔNICO):

23. PESSOA COM DEFICIÊNCIA
 Físico Mental Auditivo Visual Outros
 INDICAR O CÓDIGO CORRESPONDENTE DA CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS _____

24. SERVIDOR PÚBLICO
 Municipal Estadual Federal
 ANEXAR DECLARAÇÃO COMPROBATÓRIA DO TEMPO DE SERVIÇO PÚBLICO. _____

25. OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:

DECLARO CONHECER E ESTAR DE ACORDO COM AS NORMAS CONTIDAS NO EDITAL 001/2017.

_____, _____ de _____ de 2017.

 Assinatura do Candidato(a) ou Procurador(a)

 Assinatura do(a) Responsável pela Inscrição

SELEÇÃO PÚBLICA - 001/2017
 PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE/CE

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

NOME COMPLETO SEM ABREVIÇÕES. (PREENCHIMENTO EM LETRA DE FORMA): <input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/> Espaço reservado à Entidade. FUNÇÃO: <input style="width:100%;" type="text"/> CÓDIGO DA FUNÇÃO: <input style="width:100px;" type="text"/> Nº DE INSCRIÇÃO: <input style="width:100px;" type="text"/>	FOTO 3 X 4
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------

_____, _____ de _____ de 2017.

 Assinatura do (a) Candidato (a) ou Procurador (a)

 Assinatura do (a) responsável pela inscrição