



Anexo II

INSCRIÇÃO NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 01/2024

INSCRIÇÃO Nº _____

Função: _____

Nome: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____

Fone: _____ Escolaridade: _____

E-mail: _____

Data de nascimento: _____ Estado civil: _____

Nacionalidade: _____

Identidade: _____ CPF: _____

Título eleitoral: _____ Zona: _____ Seção: _____

Nome da mãe: _____

Coxilha/RS, ____ de abril de 2024

Assinatura do responsável pelo
recebimento da inscrição

Assinatura do candidato no
ato da inscrição