

Anexo II

INSCRIÇÃO NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 01/2025

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 2025.

Assinatura do responsável pela
inscrição

Assinatura do candidato no
ato da inscrição

