



Estado do Rio Grande do Sul  
Prefeitura de Coxilha

Anexo II

**INSCRIÇÃO NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 02/2025**

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 agosto de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável pela  
inscrição

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato no  
ato da inscrição