ANEXO I

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – EDITAL CMVA Nº 001/2020
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

(PREENCHER COM LETRA DE FORMA)

NOME DO CANDIDATO:

RG ou CTPS:	**CPF:**	**DATA DE NASCIMENTO:**

ENDEREÇO:		**Nº**
BAIRRO:	**CIDADE:**	**ESTADO:**
CEP:	**E-MAIL:**	
TELEFONE CELULAR: ( )	**TELEFONE RESIDENCIAL: ( )**	

CANDIDATO AO CARGO DE:

OBS: Marcar apenas uma opção.
Cada envelope deverá conter apenas um processo de inscrição.

CARGO	MARQUE UMA OPÇÃO
ADJUNTO DE SECRETARIA	
ADVOGADO	
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	
CONTADOR	
MOTORISTA	
OFICIAL ADMINISTRATIVO	
SERVENTE	

Declaro serem verdadeiras as informações acima, e, ainda, conhecer e aceitar as normas que regem este processo seletivo.

Data da Inscrição:___/_____/_____

Assinatura do candidato:_____