**ANEXO II – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| Nome do candidato: |
| Sexo: ( ) M ( ) F | Data de nascimento:  |
| RG: | CPF:  |
| Nome da Mãe: |
| Nome do Pai: |
| Endereço: |
| Nº:Complemento: | Bairro: |
| Cidade/UF: | CEP:  |
| Telefone Residencial: | Celular: |
| E-mail: |
| Cargo: |

Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas e estou ciente que qualquer falsa alegação ou omissão de informações, conforme disposto em Edital, implicará em minha exclusão do processo seletivo, sujeitando-me, ainda, às penas da lei. Declaro instruir esta ficha de inscrição com os documentos relacionados nos itens: 2.3 e 2.3.1 do Edital. Declaro conhecer e estar de acordo com as exigências contidas no Edital, notadamente no caso de convocação, com a apresentação da documentação pessoal exigida.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do candidato (a)

A ser preenchido pela Comissão Permanente Interna de Processo Seletivo Simplificado da Câmara Municipal de Acari/RN:

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO Nº \_\_\_\_\_\_, realizada em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VISTO DO FUNCIONÁRIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_