


ANEXO II

FICHA DE INSCRIÇÃO (Preenchimento letra legível)			
I - Cargo/Função:			
Portador de Necessidades Especiais: () SIM () NÃO Qual? _____			
II - Dados Pessoais			
Nome Completo:			
Data de Nasc.: ____/____/____		RG:	Órgão Expedidor:
CPF:	Título Eleitoral:	Zona:	Seção:
Nacionalidade:		Naturalidade:	
Filiação:			
Sexo: () Masculino () Feminino			
III – Dados Complementares			
Endereço:			Nº:
Bairro:	Cidade:	Estado:	
Telefone: ()		Celular: ()	
Email:			
IV – Dados Acadêmico			
Nível de Instrução: () Ensino Médio Completo		() Graduação	
() Especialista		() Mestrado	() Doutorado
Formação (Graduação):			
Instituição de Ensino:			Ano de Conclusão:
<p align="center">Declaro ter ciência de que o preenchimento e assinatura desta ficha de inscrição implica na aceitação das condições do Processo Seletivo para a UPA 24 Horas Porte II Dinâmica – Campina Grande – Edital nº 001/2017/PMCG/SMS.</p> <p align="center">_____</p> <p align="center">Assinatura do Candidato (Igual à assinatura do documento de identificação)</p>			
Responsável pela Inscrição:			Data: ____/____/2017.
Visto da Comissão:			Data: ____/____/2017.



Comprovante de Inscrição	
 <p>CAMPINA GRANDE PREFEITURA MUNICIPAL</p>	Nome do Candidato:
	Cargo/Função Inscrito:
	Portador de Necessidades Especiais: () SIM () NÃO Qual? _____
Data: ____/____/2017.	
<p>_____</p> <p>Assinatura do Candidato</p>	
Responsável pela Inscrição:	Data: ____/____/2017.