



PREFEITURAMUNICIPALDE MATIASBARBOSA

CNPJ: 18338194/0001- 03

AvenidaCardosoSaraiva 305 - Fone: (0xx) 32-3273-1344 -CEP 36120-000 -MatiasBarbosa/MG

FICHA DE INSCRIÇÃO Nº _____

DADOS DO CANDIDATO			
Nome do candidato:			
Endereço:			Nº:
Bairro:	CEP:	Cidade:	
Fone Residencial: ()		Celular: ()	
Email:	SEXO:	() Masculino	() Feminino
VAGA PRETENDIDA			
FUNÇÃO: Estagiário de Nível Médio			
PORTADOR DE DEFICIÊNCIA FÍSICA			
() SIM		() NÃO	
DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA			
Indique quais cópias dos documentos requeridos, incluindo esta ficha de inscrição preenchida, estão sendo apresentados:			
<input type="checkbox"/> Ficha de inscrição preenchida			
<input type="checkbox"/> Carteira de Identidade e CPF (cópia frente e verso);			
<input type="checkbox"/> Comprovante de escolaridade (estar cursando qualquer série do Ensino Médio);			
<input type="checkbox"/> Comprovante de residência no Município de Matias Barbosa;			
<input type="checkbox"/> Declaração de que é portador de necessidades especiais (caso seja).			
OBSERVAÇÕES:			

Assinatura do(a) candidato(a): _____