



**PREFEITURAMUNICIPALDE MATIASBARBOSA**

CNPJ: 18338194/0001- 03

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

**FICHA DE INSCRIÇÃO Nº \_\_\_\_\_**

<b>DADOS DO CANDIDATO</b>			
Nome do candidato:			
Endereço:			Nº:
Bairro:	CEP:	Cidade:	
Fone Residencial: ( )		Celular: ( )	
Email:	SEXO:	( ) Masculino	( ) Feminino
<b>VAGA PRETENDIDA</b>			
<b>FUNÇÃO:</b> Estagiário de Nível Médio			
<b>PORTADOR DE DEFICIÊNCIA FÍSICA</b>			
( ) SIM		( ) NÃO	
<b>DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA</b>			
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).			
<b>OBSERVAÇÕES:</b>			

Assinatura do(a) candidato(a): \_\_\_\_\_