**PREFEITURA MUNICIPAL DE MACIEIRA**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA E ESPORTE**



**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA TESTE SELETIVO Nº 002/2016**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | | |
| Nome da Mãe: | | | | |
| RG nº | CPF nº | | Título de Eleitor nº: | |
| Endereço Completo: | | | | |
| Cidade: | | | | Estado: |
| E-MAIL: | | | | |
| Telefone Residencial nº: | | Telefone Celular nº: | | |
| Cargo: | | | | |

Macieira-SC, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2016.

Assinatura do Candidato

|  |  |
| --- | --- |
| Inscrição nº: | |
| Portador de Necessidade Especial  ( ) sim ( ) não Qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CID\_\_\_\_\_\_ | |
| Você é mãe recentemente e precisa amamentar seu filho.  ( ) sim ( ) não | |
| Necessidade a ser atendida na aplicação da Prova: | |
| Responsável pela informação: | |
| Data: | Assinatura do responsável: |

**TERMO DE CONCORDÂNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que me submeto a todas as condições estabelecidas no Edital nº 002/2016 do Processo Seletivo para Contratação de Professor para atuar junto à Secretaria Municipal de Educação do Município de Macieira.

Macieira, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2016.

Assinatura do Candidato