

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO DE SELEÇÃO/ ELEIÇÃO DE CONSELHEIRO TUTELAR DO MUNICIPIO DE ALTO CAPARAÓ - MG			Número de Inscrição
Nome do Candidato:			
Apelido (opcional):			
Data de Nascimento:		Tel.:	
Rua:			Nº.:
Bairro:		Complemento:	
Carteira de Habilitação			
Número de Registro:		Validade:	Categoria:
Carteira de Identidade			
Número:		Data de Expedição:	
Órgão Expedidor:		Estado Emissor:	
Carteira de Trabalho			
Número:		Série:	
Data de Expedição:		Estado Emissor:	
CPF:	Título:		Município
Escolaridade:		Necessita atendimento especial:	
Declaração: Eu abaixo assinado declaro que li e o Edital 001/2019 CMAS e estou ciente da Lei Municipal Nº 095/99 de 21 de Junho de 1999 do Município de Alto Caparaó – MG.			
Data da Inscrição:		Horário da Inscrição:	
<hr/> Assinatura do Candidato		<hr/> Assinatura e Carimbo do Responsável pela Inscrição	

RECIBO COMPROBATÓRIO DE INSCRIÇÃO PARA PROCESSO DE SELEÇÃO/ ELEIÇÃO DE CONSELHEIRO TUTELAR DO MUNICIPIO DE ALTO CAPARAÓ - MG			Número de Inscrição
Nome do Inscrito:			
Data da Inscrição:		Horário da Inscrição:	
<hr/> Assinatura do Candidato		<hr/> Assinatura e Carimbo do Responsável pela Inscrição	