



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAS D'ÁVILA
GABINETE DA PREFEITA

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO nº _____/201__

Nome do Candidato: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo: _____

RG: _____

CPF: _____

ENDEREÇO: _____

—

Bairro _____ Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ Telefone: _____

Candidato à Vaga de: _____

Portador de Deficiência: ()SIM ()NÃO

Declaro que tomei conhecimento do Edital do Processo Seletivo 004/2018, anuindo ainda que a duplicidade de inscrição levará a exclusão desta inscrição.

Dias d'Ávila, _____ de _____ 201__

Assinatura do Candidato



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAS D'ÁVILA
GABINETE DA PREFEITA

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 004/2018
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Nº DE INSCRIÇÃO: _____

FUNÇÃO: _____

ASSINATURA DO TÉCNICO RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO:
