



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPIRANGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA O PROGRAMA PRIMEIRA INFÂNCIA NO
SUAS – PROGRAMA CRIANÇA FELIZ

Edital N ° 002/2023
PARA CONTRATAÇÃO DE PESSOAL EM CARÁTER TEMPORÁRIO

ANEXO II – FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

CPF: _____ RG: _____ ORG. EXP. _____

TELEFONE: _____ E-MAIL: _____

PESSOA COM DEFICIÊNCIA: () SIM, ESPECIFICAR O CID. () NÃO

SE SIM, QUAL? _____

CARGO PLEITEADO: _____

ITUPIRANGA-PA, _____ DE _____ DE 2023.

Assinatura do candidato

Responsável pela inscrição

VIA DO CANDIDATO

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

CPF: _____ RG: _____ ORG. EXP. _____

TELEFONE: _____ E-MAIL: _____

PESSOA COM DEFICIÊNCIA: () SIM () NÃO

SE SIM, QUAL? _____

CARGO PLEITEADO: _____

ITUPIRANGA-PA, _____ DE _____ DE 2023.

Assinatura do candidato

Responsável pela inscrição

