



**ANEXO II – FICHA DE INSCRIÇÃO  
EDITAL N° 003/2023**

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

