



FICHA DE INSCRIÇÃO N.º _____

DATA: ____/____/____

NOME: _____

NOME DA MÃE: _____

NOME DO PAI: _____

RG: _____

ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____

CPF: _____

TÍTULO ELEITORAL: _____

ZONA ELEITORAL: _____

PIS/NIS/PASEP: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____

GRAU DE INSTRUÇÃO: _____

ENDEREÇO: _____

CIDADE: _____

ESTADO: _____

NATURALIDADE: _____

TELEFONE: _____

EMAIL: _____

CARGO AO QUAL DESEJA CONCORRER: _____

PORTADOR DE DEFICIÊNCIA: _____

TIPO DE DEFICIÊNCIA: _____

Assinatura do Candidato

Assinatura do Responsável pelo Recebimento da Inscrição