



ANEXO II

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2020 - SECRETARIA MUNICIPAL DE
ASSISTÊNCIA SOCIAL**

FICHA DE INSCRIÇÃO

Candidato:	
Endereço (Rua/nº/Bairro):	
Contato fone:	Email:
Idade:	CPF:
Nascimento:	RG:
Sexo: ()M ()F	Estado Civil: () Solteiro () Casado
Filiação:	Pai –
	Mãe –
Cargo a que concorrerá:	() Assistente Social
	() Psicólogo
Possui parentesco (1º, 2º, 3º grau) com membros da Comissão desse Processo Seletivo: () Não () Sim. - Quem? _____	

São José dos Quatro Marcos, ____ de _____ de 2020.

Assinatura (por extenso)



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL
SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS

