**ANEXO IV**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PREFEITURA MUNICIPAL DE CÉU AZUL – PR**  **PROCESSO SELETIVO Nº 023/2023**  **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO** | **INSCRIÇÃO\***  **Nº\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Nome do(a) Candidato(a) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 2. Nº da Identidade | | 3. Órgão | | 4. UF | 5. Nascimento | | 6. Sexo | | | |
|  | |  | |  |  | |  | 1. Masculino 2. Feminino | | |
| 7. Estado Civil | | | | | 8. Nº de filhos menores | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
| 9.Endereço | | | | | | | | | 10.Nº | |
|  | | | | | | | | |  | |
| 11.Bairro ou Distrito | | | 12.Cidade | | | 13. CEP | | | | 14.UF |
|  | | |  | | |  | | | |  |
| 15. Fone Resid. / Comercial | 16.E-mail | | | | | | | | | |
|  |
| 17. Portador de Deficiência   1. SIM 2. NÃO | | | 18. Afrodescendente   1. SIM 2. NÃO | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 18. REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO  Requeiro inscrição para o cargo temporário abaixo identificado, cuja vaga é ofertada pelo Processo Seletivo Simplificado nº 023/2023 do Município de Céu Azul e declaro conhecer e aceitar as normas que regerão o Processo e, ainda, para todos os efeitos de direito, que as informações contidas nesta ficha de inscrição são verdadeiras. | | |
| **CARGO PRETENTIDO:** | | |
|  |  |  |
| *Local* | *Data* | *Assinatura do Candidato* |