



Câmara Municipal de Campo Limpo Paulista

INSCRIÇÃO CADASTRO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 01/2021

(DIGITAR OU PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL)

Nº DA INSCRIÇÃO

DADOS PESSOAIS

Nome:

Nome Social:

CPF:

***RG:**

***Órgão Emissor:**

***Data de Emissão:**

***UF:**

Nacionalidade:

UF Naturalidade:

Sexo:

Data de Nascimento:

Estado Civil:

Nome da Mãe:

Nome do Pai:

*Tem Deficiência?

Sim () - Não ()

Tipo de Deficiência: SE A RESPOSTA FOR "SIM", INFORMAR CID E APRESENTAR LAUDO MÉDICO

DADOS COMPLEMENTARES

*CEP:

*Município e Estado:

*Endereço:

NÚMERO

Telefone FIXO:

Telefone CELULAR:

Nº PIS/PASEP

***E-mail: (Letra de forma - LEGÍVEL)**



Câmara Municipal de Campo Limpo Paulista

FILHOS

	NOME	DATA DE NASCIMENTO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

TÍTULO

Escolaridade:

Data de Início
do Curso:

Data de Término do
Curso:

Instituição
de Ensino:

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Função/
cargo/
atividade:

Data de
Início:

Data de
Término:

Empregador:

Quantidade de meses
completos:



Câmara Municipal de Campo Limpo Paulista

Função/ cargo/ atividade:			
Data de Início:		Data de Término:	
Empregador:			Quantidade de meses completos:
Função/ cargo/ atividade:			
Data de Início:		Data de Término:	
Empregador:			Quantidade de meses completos:
Função/ cargo/ atividade:			
Data de Início:		Data de Término:	
Empregador:			Quantidade de meses completos:
Função/ cargo/ atividade:			
Data de Início:		Data de Término:	
Empregador:			Quantidade de meses completos:



Câmara Municipal de Campo Limpo Paulista

Função/ cargo/ atividade:			
Data de Início:		Data de Término:	
Empregador:			Quantidade de meses completos:
Função/ cargo/ atividade:			
Data de Início:		Data de Término:	
Empregador:			Quantidade de meses completos:
Função/ cargo/ atividade:			
Data de Início:		Data de Término:	
Empregador:			Quantidade de meses completos:

OBS:

- 1. É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS.**
- 2. Não será permitida a juntada posterior de documentos.**
- 3. Serão indeferidas inscrições com falta de documentação exigida.**
- 4. O candidato declara que leu na íntegra e atentamente o Edital de Processo Seletivo Simplificado n. 01/2021.**
- 5. A veracidade dos documentos apresentados será averiguada a qualquer tempo, obedecendo aos artigos constantes no Código Penal, que trata dos crimes contra a fé pública e da falsidade documental.**
- 6. Ao efetivar a sua inscrição neste Processo Seletivo Simplificado, o candidato manifesta plena ciência quanto à divulgação de seus dados (nome, data de nascimento, condição de deficiente, se for o caso, notas, resultados, classificações, dentre outros) em editais, comunicados e resultados no decorrer deste processo, tendo em vista que essas informações são necessárias ao cumprimento do princípio da publicidade dos atos do Certame. Neste sentido, não caberão reclamações posteriores relativas à divulgação dos dados, ficando o candidato ciente de que as informações possivelmente poderão ser encontradas na internet, por meio de mecanismos de busca.**

DATA ____/____/____

ASSINATURA DO CANDIDATO _____



Câmara Municipal de Campo Limpo Paulista

Via do candidato



Câmara Municipal de Campo Limpo Paulista

INSCRIÇÃO CADASTRO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 01/2021

Nº DA INSCRIÇÃO

Nome do Candidato: _____

Responsável pelo recebimento da inscrição: _____

Data: ____/____/____

Assinatura do Candidato