

CIDA SSP

Consórcio
Intermunicipal de
Desenvolvimento
Sustentável

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SIMPLIFICADO EDITAL Nº 002/2025

ANEXO VI FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

DADOS PESSOAIS

Nome:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

CEP:

CPF:

Data de Nascimento:

Naturalidade:

RG:

Data de Expedição:

Órgão Emissor:

Estado Civil:

Nome da Mãe:

Nome do Pai:

Telefone 01:

Telefone 02 (opcional):





CIDASSP

Consórcio
Intermunicipal de
Desenvolvimento
Sustentável

E-mail 01:

E-mail 02 (opcional):

Experiências para avaliação

DECLARO ter lido integralmente o presente Edital e concordo plenamente com as exigências contidas no mesmo.

Assinatura do Candidato

