



Prefeitura Municipal de Dirce Reis

CNPJ: 65.711.988/0001-42
e-mail: administracao@dircereis.sp.gov.br

PROCESSO SELETIVO N. 001/2017

FICHA DE INSCRIÇÃO

FUNÇÃO: _____ PROFESSOR PEB I _____

INSCRIÇÃO Nº _____

NOME: _____

ENDEREÇO: _____ Nº _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

TELEFONES PARA CONTATO: _____

ESTADO CIVIL: _____ DATA NASCIMENTO: _____

NÚMERO DE FILHOS MENOR DE 18 ANOS: _____

Declaro que estou ciente das presentes instruções e do compromisso de aceitação das condições estabelecidas no Edital de Abertura.

Dirce Reis, _____ de _____ de _____.

(Assinatura do candidato)

(destacar aqui)
.....

PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017

Nome do candidato: _____

FUNÇÃO: _____ PROFESSOR PEB I _____

INSCRIÇÃO Nº _____

É de responsabilidade do candidato a entrega dos documentos comprobatórios.

(Assinatura da Unidade/Órgão receptora)

Fone (17) 3694-1114 / Fax (17) 3694-1168

Rua Catulo da Paixão Cearense, nº 415 - Centro - CEP 15715-000 - DIRCE REIS/SP
site: www.dircereis.sp.gov.br