**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIACICA**
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO - SEMAD
GERÊNCIA DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAS - GAP

# REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

**Processo Seletivo Simplificado**
**EDITAL: 003 / 2013**

## DADOS DO CANDIDATO

NOME

RUA , Nº, COMPLEMENTO

CEP: -

BAIRRO

CIDADE

CPF

IDENTIDADE

ÓRGÃO EMISSOR

ESTADO

SEXO M F

NASCIMENTO / /

TELEFONE -

**DECLARAÇÃO**
O abaixo assinado vem requerer à PMC sua inscrição no Processo Seletivo para o cargo abaixo assinalado, declarando, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações prestadas neste Requerimento de Inscrição e estando de acordo com o regulamento do Processo Seletivo. Declara ainda, ter conhecimento das exigências previstas no Edital que regulamenta o Processo Seletivo, que aceita e atende a todos os requisitos e condições estabelecidas para o exercício do cargo, comprometendo-se, ainda, a sua devida comprovação, quando exigida, principalmente com relação à Carteira de Trabalho, sob pena de não o fazendo, tornar-se insubsistente sua inscrição, sem prejuízo das sanções penais aplicável à falsidade de declaração.

## CARGO:

☐ 2.2 - Agente de Saúde Ambiental

Portador de necessidades especiais ? NÃO SIM

Qual ?

Cariacica - ES, _____ de _____ de _____ _____

---

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIACICA**
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO - SEMAD
GERÊNCIA DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAS - GAP

**Processo Seletivo Simplificado**
**EDITAL: 003 / 2013**

Nome

Data / /

Cargo

Assinatura do Servidor

**Os resultados pertinentes ao presente Processo Seletivo serão inseridos no endereço eletrônico:**
**www.cariacica.es.gov.br no link Concursos / Processo Seletivo - Editais e Resultados**