ANEXO I - EDITAL n. 3/2016 - SAD/FUNTRAB

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - “PROJETO MS SOLIDÁRIO” - A ECONOMIA SOLIDÁRIA CONTRIBUINDO PARA A SUPERAÇÃO DA EXTREMA POBREZA EM MATO GROSSO DO SUL

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo governo | GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SULSecretaria de Estado de Administração e DesburocratizaçãoFundação do Trabalho de Mato Grosso do Sul | FICHA DE INSCRIÇÃO |
| Processo Seletivo Simplificado Projeto MS SOLIDÁRIO |
|  |
| I - FUNÇÃO E MUNICÍPIO (Assinalar com “x” a função e o município pretendido) |
| Função | Município |
| ( ) AGENTE DE FORMAÇÃO | Campo Grande |
| ( ) AGENTE DE DESENVOLVIMENTO LOCAL | ( ) Jardim |
| ( ) Mundo Novo |
| ( ) Paranaíba |
|  | ( ) Ponta Porã |
| II - DADOS PESSOAIS |
| 1. Nome: (preencher com letra de forma)
 |
| 2. Sexo( ) Masculino( ) Feminino | 3. Data de Nascimento\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | 4. RG | 5. Órgão Emissor | 6. UF |
| 7. CPF | 8. Telefone Fixo | 9. Telefone Celular |
| 10. Endereço | 11. Complemento |
| 12. Bairro | 13. Cidade | 14. UF |
| 15. CEP | 16. *e-mail* |
| 17. Possui Conta Corrente no Banco do Brasil?( ) Sim ( ) Não | 18. n. da Agência | 19. n. da Conta Corrente |
|  |
| Declaro que conheço e aceito as condições descritas no Edital n. 3/2016 que rege este Processo Seletivo Simplificado e na legislação pertinente.Declaro, ainda, que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade e, se convocado para contratação, apresentarei todos os documentos comprobatórios dos requisitos pessoais, de escolaridade e profissionais para assinar o contrato. |
|  |
| Campo Grande-MS, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2016.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do candidato |

 - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

|  |
| --- |
|  |
| Edital n. 3/2016 - COMPROVANTE DE INSCRIÇÃOProcesso Seletivo Simplificado Projeto MS SOLIDÁRIO |
| Nome do Candidato: |
| Função: | Município: |
| Quantidade de folhas entregues: |
| Informações pelo telefone: (67) 3320-1377 |  |
| Campo Grande-MS, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2016. |  |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Carimbo e assinatura / Recepção |