



FICHA DE INSCRIÇÃO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTADOR

NOME DO (A) CANDIDATO (A):

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

N.º DOCUMENTO DE IDENTIDADE: _____ ÓRGÃO EXP. _____

ESTADO: _____

ENDEREÇO:

BAIRRO: _____

CIDADE: _____ UF: _____

TELEFONES PARA CONTATO:

_____.

EMAIL: _____.

Declaro estar ciente e de acordo com as normas constantes do Edital, bem como que os dados informados são expressão de verdade e de minha inteira responsabilidade. Em caso de convocação, assumo o compromisso de apresentar-me no prazo estabelecido na Câmara de Vereadores de Butiá/RS, para a assinatura do contrato, ciente de que se não o fizer estarei automaticamente eliminado (a) do processo seletivo.

Butiá, ____ de _____ de _____.

Assinatura do candidato