

NOME DO CANDIDATO																										
DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO																										
RG										ÓRGÃO EXPEDIDOR					UF		SEXO		DATA DE NASCIMENTO							
																	☐ MASC. ☐ FEM.		DIA		MÊS		ANO			
CPF										PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS																
										☐ NÃO ☐ SIM, NESTE CASO ANEXAR LAUDO MÉDICO CONFORME EDITAL																
ESTADO CIVIL															N.º DE FILHOS											
ENDEREÇO (RUA / AVENIDA / ESTRADA / COMPLEMENTO / NÚMERO / ETC.)																										
BAIRRO										CIDADE										ESTADO						
CEP										DDD					TELEFONE PARA CONTATO											
e-mail																										
CARGO																										
(PREENCHA COM CUIDADO PARA QUE O CÓDIGO ESCOLHIDO SEJA EXATAMENTE O CARGO PRETENDIDO) "PREENCHA EXATAMENTE COMO CONSTA NO EDITAL"																										
CÓDIGO					CARGO																					
Local de Trabalho																										
Declaro para todos os fins de direito que conheço o teor do edital 001/2008 , para realização do concurso público para preenchimento de cargos previstos no plano de cargos e salários da Prefeitura Municipal de São Felipe D'Oeste e seus anexos. Declaro também que tenho conhecimento que o manual do candidato (edital e seus respectivos anexos) com todas as informações referentes ao concurso em questão, encontra-se à disposição de qualquer interessado no site: www.cristalassessoria.com.br . Declaro ainda que aceito e reconheço como legítimas as suas exigências e que desta forma me manterei informado inclusive sobre o local de realização da prova. Declaro ainda como legítimas as informações acima informadas por mim.																										
_____ de _____ de 200__ ASSINATURA DO CANDIDATO																										

1.ª PARTE (CRISTAL ASSESSORIA)

COMPROVANTE DE ENTREGA DO RECOLHIMENTO DE INSCRIÇÃO CONCURSO PÚBLICO - PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FELIPE D'OESTE, REFERENTE EDITAL 001/2008 AS PROVAS OBJETIVAS SERÃO REALIZADAS NO DIA 07 DE DEZEMBRO DE 2008. O HORÁRIO E LOCAL DE REALIZAÇÃO DAS PROVAS SERÃO DIVULGADOS NO EDITAL DE HOMOLOGAÇÃO DAS INSCRIÇÕES, CONFORME ÍTENS 5.4 DO EDITAL 001/2008 À DISPOSIÇÃO NO SITE www.cristalassessoria.com.br																								
NOME DO CANDIDATO																								
OBSERVAÇÃO: não será entregue cartão de confirmação de inscrição, o candidato deverá informar-se pelo fone (69) 3412-3964 ou pelo site www.cristalassessoria.com.br																								
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA															CÓDIGO DO CARGO									
CARGO:																								
CARIMBO ECT																								

2.ª PARTE (CANDIDATO)

COMPROVANTE DE ENTREGA DO REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO CONCURSO PÚBLICO - PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FELIPE D'OESTE, REFERENTE EDITAL 001/2008																								
NOME DO CANDIDATO																								
DDD					FONE PARA CONTATO										CÓDIGO DO CARGO									
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA															CARGO:									
CARIMBO ECT																								

3.ª PARTE (CORREIOS)