

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

NOME COMPLETO DO(A) CANDIDATO(A):	
SEMED () SEMTRAS () - PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO -	
CPF:	DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / ____ .
DOCUMENTO DE IDENTIDADE:	ÓRGÃO EMISSOR:
ESTADO CIVIL:	POSSUI DECICIÊNCIA () SIM () NÃO QUAL:
ENDEREÇO:	Nº
BAIRRO:	COMPLEMENTO:
CIDADE:	UF: CEP:
TELEFONES:	
DEFINIÇÃO DO CARGO:	CARGA HORÁRIA:
OS CANDIDATOS PCD (PESSOAS COM DEFICIÊNCIA) DEVERÃO ANEXAR O LAUDO COMPROBATÓRIO.	
LOCAL A QUE CONCORRE A VAGA: (Conforme Anexo I)	TRAJETO PARA MOTORISTA:
O CANDIDATO DECLARA CONHECER NA ÍNTEGRA O TEOR DO EDITAL Nº 001/2025 E CONCORDA COM O SEU CONTEÚDO, O SABEDOR DE QUE NO ATO DESTA, DEVERÁ FAZER A APRESENTAÇÃO DE CÓPIAS DOS DOCUMENTOS EXIGIDOS CONFORME O CARGO PRETENDIDO. DECLARA AINDA, QUE OS DADOS ACIMA DESCRITOS SÃO VERDADEIROS E REQUER SUA INSCRIÇÃO PARA O CARGO PLEITEADO.	
ASSINATURA DO CANDIDATO (assinatura do candidato por extenso ou realizada pelo GOV.)	
ALTA FLORESTA D'OESTE-RO, _____ DE JANEIRO DE 2025.	
ABAIXO RESERVADO PARA COMISSÃO	
A PRESENTE INSCRIÇÃO ESTÁ () DEFERIDA () INDEFERIDA	
ASSINATURA DO (A) PRESIDENTE DA COMISSÃO:	

FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

NOME COMPLETO DO(A) CANDIDATO(A):		
SEMED ()	SEMTRAS ()	PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO
CPF:	DATA DE NASCIMENTO: / / .	
DOCUMENTO DE IDENTIDADE:	ÓRGÃO EMISSOR:	
ESTADO CIVIL:		
ENDEREÇO:	Nº	
BAIRRO:	COMPLEMENTO:	
CIDADE:	UF:	CEP:
TELEFONES:		
ARGUMENTO COM OS QUAIS CONTESTO A REFERIDA DECISÃO:		
SE NECESSÁRIO ANEXE DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS LISTANDO-AS ABAIXO:		
ASSINATURA DO CANDIDATO (por extenso e legível) conforme documentos oficiais e/ou conta gov.		
ALTA FLORESTA D'OESTE, _____ DE _____ DE 2025.		
ABAIXO RESERVADO PARA COMISSÃO		
DECISÃO DO OBJETO DE INTERPOSIÇÃO:		
DEFERIDA	INDEFERIDA	
ASSINATURA DO (A) PRESIDENTE DA COMISSÃO:		