



1

NOME COMPLETO DO CANDIDATO:		
CPF:		
DOCUMENTO DE IDENTIDADE:	ÓRGÃO EMISSOR:	
DATA DE NASCIMENTO:		
ESTADO CIVIL:		
POSSUI DEFICIÊNCIA FÍSICA: () SIM () NÃO QUAL:		
ENDEREÇO:	Nº.	
BAIRRO:		COMPLEMENTO:
CIDADE:	UF:	CEP:
TELEFONES:		
SECRETARIA A QUE CONCORRE A VAGA:		
() SEMSAU () SEMED () SEMTRAS () SEMAF () SEMAGMA		
CARGO PARA O QUAL DESEJA SE INSCREVER:		
LOCAL (ESPECÍFICO PARA VIGIA, SERVIÇOS GERAIS E MOTORISTAS DE VIATURA PESADA (AREA INDIGENA) SEMED):		
CARGA HORÁRIA:		
O CANDIDATO DECLARA CONHECER NA ÍNTEGRA O TEOR DO EDITAL Nº 003/2025 E CONCORDA COM O SEU CONTEÚDO, 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)		
ALTA FLORESTA D'OESTE-RO, _____ DE MAIO DE 2025.		
ABAIXO RESERVADO PARA COMISSÃO		
A PRESENTE INSCRIÇÃO ESTÁ		
DEFERIDA:	INDEFERIDA:	
ASSINATURA DO(A) PRESIDENTE DA COMISSÃO:		