

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRUBÁ/RS
EDITAL DE PROCESSO SELETIVO Nº 044/2025
ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO

INSCRIÇÃO Nº _____ *(o número será preenchido pela Comissão)*

CARGO: AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

1. DADOS PESSOAIS

1.1 Nome completo: _____

1.2 Data de Nascimento: _____

1.3 Estado Civil: _____

2. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

2.1 Carteira de Identidade e órgão expedidor: _____

2.2 Cadastro de Pessoa Física – CPF: _____

2.3 Endereço Residencial: _____

Bairro: _____

Cidade: _____

2.4 Endereço Eletrônico: _____

2.5 Telefone residencial e/ou celular: _____

2.6 Telefone para recados: _____

3. ESCOLARIDADE

3.1 Curso: _____

3.2 Instituição de Ensino: _____

3.3 Ano de conclusão: _____

Necessidade de prova ampliada? () Sim () Não

Declaro conhecer e concordar com todos os termos do Edital de Processo Seletivo nº 044/2025, exigidos para inscrição e ingresso, bem como declaro a veracidade das informações e documentos anexados por ocasião da inscrição.

Ibirubá /RS, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do Candidato(a)

Assinatura do Servidor Responsável