INSCRIÇÃO Nº

**ANEXO V – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | | | | | |
| Função:  **PELC 01** – Coordenador Pedagógico **PELC 02** – Coordenador de Núcleo | | | | | | | |
| Endereço (Rua/Avenida): | | | | | | | Nº: |
| Complemento (Apto, Chácara, Fundos, Beco etc.): | | | | | Bairro: | | |
| CEP: | Cidade: | | | | | | Estado: |
| Data de Nasc: | | Estado Civil: | | | | Sexo: ( ) Masc ( ) Fem | |
| RG: | | Órgão Expedidor: | | | | Data de Emissão: | |
| CPF: | | | Nacionalidade: | | | | |
| Nome da Mãe: | | | | | | | |
| Título de Eleitor: | | | Certificado de Reservista: | | | | |
| Telefone: ( ) | | E-mail: | | | | | |
| Canhoto: ( ) Sim ( ) Não | | | | Lactante: ( ) Sim ( ) Não | | | |
| **Espaço destinado à pessoa que deseja concorrer à vaga para candidatos com deficiência** | | | | | | | |
| Deseja participar da reserva de vagas destinadas a candidato na condição de pessoa com deficiência, conforme previsto no Decreto Federal nº 3.298/1999: ( ) Sim ( ) Não | | | | | | | |
| **Tipo de deficiência:** ( ) Física ( ) Mental ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Múltipla | | | | | | | |
| **Necessita de condições especiais para a realização da(s) prova(s):** ( ) Sim ( ) Não | | | | | | | |
| **Especificar:** | | | | | | | |
| Data de Inscrição: | | Assinatura do Candidato: | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE CULTURA, ESPORTE E LAZER GARIBALDI BRASIL– FGB**  PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO E CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA – EDITAL 01/2023 |

INSCRIÇÃO Nº

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: | | |
| Função: | | Código da Função: |
| Assinatura do Candidato: | | RG: |
| ***No dia das provas é obrigatório a apresentação deste, junto com o documento de identificação*** | | |
| Local e Data: | Assinatura do Responsável pelo recebimento | |