



ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - SEMAS
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL-FMAS

ANEXO III

FICHA DE INSCRIÇÃO

Processo Seletivo Simplificado nº 01/2021

INSCRIÇÃO Nº:
NOME:
ENDEREÇO
TELEFONE:
CÉDULA DE IDENTIDADE
CPF:
TITULO ELEITORAL
E-MAIL
CARGO PRETENDIDO:
Declaro para todos os fins que tenho pleno conhecimento de todas as normas do edital regedor da seleção simplificada, como também que as informações aqui prestadas são todas verdadeiras.
LOCAL E DATA:
ASSINATURA DO (A) CANDIDATO(A):
ASSINATURA SERVIDOR RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO