



ANEXO II
FICHA DE INSCRIÇÃO DO CANDIDATO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO:

1. IDENTIFICAÇÃO:

NOME DO (A) CANDIDATO (A): _____

FILIAÇÃO: _____

RG: _____ SSP/ _____ CPF: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____ Nº _____

BAIRRO OU DISTRITO: _____

FONE: _____ CELULAR: _____

E-MAIL: _____

2. POSSUI DISPONIBILIDADE PARA ATUAR COMO MONITOR DE ATIVIDADES DE JORNADA AMPLIADA DO PROGRAMA EDUCACIONAL SALAS INTEGRADAS (SIN)?

() SIM.

() NÃO.

3. POSSUI NECESSIDADE ESPECIAL? () SIM. () NÃO.

ASSINATURA DO CANDIDATO _____



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

1. NOME DO CANDIDATO: _____

2. POSSUI DISPONIBILIDADE PARA ATUAR COMO MONITOR DE ATIVIDADE DE JORNADA AMPLIADA DO PROGRAMA EDUCACIONAL SALAS INTEGRADAS (SIN)?

() SIM.

() NÃO

3. POSSUI NECESSIDADE ESPECIAL? () SIM. () NÃO.

RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO: _____