



## Prefeitura Municipal de Sarapuí

Estado de São Paulo

### FICHA DE INSCRIÇÃO PARA PROCESSO SELETIVO ESTÁGIO - EDITAL 003/2018

CANDIDATO (A): \_\_\_\_\_

RG nº \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

TELEFONE RES: ( ) \_\_\_\_\_ CELULAR: ( ) \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

INSTITUIÇÃO DE ENSINO: \_\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_

ANO/ SEMESTRE: \_\_\_\_\_ HORÁRIO DE AULA: \_\_\_\_\_

DATA DA INSCRIÇÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ LOCAL DA INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_

#### CANDIDATOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA

PORTADOR DE DEFICIÊNCIA: ( ) SIM ( ) NÃO

TIPO DE DEFICIÊNCIA: ( ) DEFICIÊNCIA FÍSICA ( ) DEFICIÊNCIA AUDITIVA ( ) DEFICIÊNCIA MÚLTIPLA

( ) DEFICIÊNCIA VISUAL ( ) DEFICIÊNCIA MENTAL

CONFEÇÃO DE PROVA ESPECIAL ( ) SIM ( ) NÃO

DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE ESPECIAL PARA REALIZAR A PROVA: \_\_\_\_\_

TEMPO ADICIONAL ( ) SIM ( ) NÃO

DESCRIÇÃO E Nº DO CID (CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS): \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_



## Prefeitura Municipal de Sarapuí

Estado de São Paulo

### COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO PROCESSO SELETIVO ESTAGIÁRIO - EDITAL 003/2018

Local da prova: Escola Municipal EMEF Profª Conceição Aparecida Holtz Santos localizada a Rua Dr. Júlio Prestes, 780 – Vila Ana Maria – Sarapuí- SP.

Data da prova: Dia 25 de novembro de 2018. Horário: As 09:00h.

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

Local de Inscrição: \_\_\_\_\_

Data da inscrição: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O candidato deverá levar este comprovante no dia da prova e deverá portar documento de Identidade com foto;

Levar: lápis, caneta e borracha. Chegar com 30 (trinta) minutos de antecedência.

Não será permitida a entrada após o horário fixado para o início da prova. Não levar crianças e acompanhante.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do funcionário responsável.