



PREFEITURA MUNICIPAL DE
VASSOURAS



SECRETARIA MUNICIPAL DE
**Assistência
Social**

ANEXO 1

FICHA DE INSCRIÇÃO – Nº DE INSCRIÇÃO: _____

NOME:	
DATA DE NASCIMENTO:	IDADE:
RG/ÓRGÃO EMISSOR	
CPF:	
CERTIFICADO DE RESERVISTA:	
ENDEREÇO:	
ESCOLARIDADE:	
ESTADO CIVIL:	
NATURALIDADE:	NACIONALIDADE:
TÍTULO DE ELEITOR:	
TELEFONE:	
E-MAIL:	
VAGA PRETENDIDA:	
()PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR ()PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO	
DATA:	
ASSINATURA DO CANDIDATO:	