**ESTADO DE SANTA CATARINA**

**MUNICÍPIO DE PAULO LOPES**

**ANEXO II**

## FICHA DE INSCRIÇÃO

|  |  |
| --- | --- |
| **INSCRIÇÃO: (PREENCHIMENTO DA COMISSÃO EXAMINADORA)** | **Nº** |

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

DATA DE NASCIMENTO: / / \_\_\_

CARGO: MOTORISTA

TELEFONE RESIDENCIAL: ( ) - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEL. ( ) - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Marque abaixo os documentos apresentados **(preenchimento da comissão examinadora):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOCUMENTAÇÃO | ( ) COMPLETA ( ) INCOMPLETA | |
| **TÍTULOS E TEMPO DE SERVIÇO** | | **PONTUAÇÃO** |
| TEMPO DE EXERCÍCIO PROFISSIONAL (SEM SOBREPOSIÇÃO DE TEMPO) | |  |
| **PONTUAÇÃO TOTAL** | |  |

Declaro, sob pena da Lei, que todas as informações declaradas acima são verídicas, que li o Edital de **CHAMADA PÚBLICA EMERGENCIAL** nº 39/2023 e concordo integralmente com todos os seus termos.

Paulo Lopes, 2 de agosto de 2023.

Assinatura do (a) candidato (a)