ANEXO I ao EDITAL n. 1/2017/SAD/SEJUSP

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – SAD/SEJUSP/ANM/2017

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – SAD/SEJUSP/ANM/2017  Formulário de Inscrição | | | |
| Nome Completo: | | | |
| Nome do pai: | | | |
| Nome da mãe: | | | |
| RG n.: | | Org. Expedidor: | |
| CPF n.: | | Telefone: | |
| Endereço: | | | Complemento: |
| Bairro: | | Cidade: | |
| CEP: | | E-mail: | |
| Cidade onde pretende exercer a função: | | | |
| Faixa Etária: | ( ) 18 a 22 anos  ( ) 23 a 27 anos  ( ) 28 a 32 anos  ( ) 33 a 37 anos  ( ) 38 a 42 anos  ( ) 43 a 47 anos  ( ) 48 a 52 anos  ( ) mais de 52 anos | | |
| Escolaridade: | ( ) Ensino Médio  ( ) Ensino Técnico  ( ) Ensino Superior incompleto  ( ) Ensino Superior Completo  ( ) Pós Graduação | | |
| Declaro que estou ciente das condições estabelecidas no Edital n. 1/2017 – SAD/SEJUSP, de 29 de agosto de 2017, e de que, se convocado para contratação, deverei apresentar todos os documentos comprobatórios dos requisitos pessoais, de escolaridade e profissionais para necessários para a assinatura do contrato.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de setembro de 2017.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ASSINATURA DO CANDIDATO | | | |