

PREFEITURA MUNICIPAL DE VOLTA REDONDA
FUNDAÇÃO EDUCACIONAL DE VOLTA REDONDA
INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO CURSO DE TÉCNICO EM VENDAS

INSCRIÇÃO Nº:

Nome do candidato: _____ Nascimento: ____/____/____

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Tel: _____ Email : _____

C.I. nº _____ Órgão Emissor: _____

Possui deficiência visual que indique prova especial? () Sim () Não () ampliada Fonte: _____ () ledor

Possui outra deficiência? () Sim () Não Qual? _____

Declaro conhecer e aceitar o Processo de Seleção, tendo, na data de hoje, todos os requisitos necessários para a inscrição, assumindo toda a responsabilidade pela veracidade das informações contidas nesta ficha, sob pena do cancelamento da inscrição em qualquer fase do processo, ficando sujeito às sanções penais aplicáveis à falsidade da declaração.

Volta Redonda, ____ de _____ de 2011

NÃO ESCREVA NESTE CAMPO

Assinatura do Candidato

Assinatura do Funcionário

PREFEITURA MUNICIPAL DE VOLTA REDONDA
FUNDAÇÃO EDUCACIONAL DE VOLTA REDONDA
INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO CURSO DE TÉCNICO EM VENDAS

INSCRIÇÃO Nº:

Foto
3x4

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Nome do Candidato: _____

Volta Redonda, ____ de _____ de 2011

NÃO ESCREVA NESTE CAMPO

Assinatura do Candidato

Assinatura do Funcionário