OBJETIVA
www.objetivas.com.br

CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS/EMPREGOS
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Atenção Candidato!

I - Leia o Edital, onde constam todas as informações sobre o Concurso e siga as instruções abaixo para procedimento de sua inscrição.
II - Efetue o pagamento da taxa de inscrição, conforme o valor determinado no Edital.
III - Após o pagamento da taxa, retorne ao local das inscrições portando a documentação exigida e esta ficha devidamente autenticada pelo órgão recebedor do valor da inscrição ou recibo de pagamento da mesma.
IV - A homologação de sua inscrição será feita por Edital e publicada no painel de avisos do Órgão Promotor do Concurso, bem como, em caráter meramente informativo pelo site **www.objetivas.com.br** - É compromisso do próprio candidato verificar se sua inscrição foi homologada.
V - Candidato com inscrição não homologada/indeferida não poderá prestar provas.

O preenchimento deste formulário será feito, previamente, pelo candidato.

Nome da Instituição responsável pelo Concurso e Município
Nº. de inscrição do candidato (deixar em branco)

Cargo/Emprego: ______________________________

Nome do candidato: ______________________________

Documento de Identidade nº : ______________________ **CPF nº :**______________________

____
Assinatura do responsável pelo recebimento da inscrição (Órgão Promotor)

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA E CARIMBO DO BANCO OU SECRETARIA DA FAZENDA (Via do Candidato)

- {

SHAPE * MERGEFORMAT }FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Nome da Instituição responsável pelo Concurso e Município:
Nº de inscrição do candidato (deixar em branco)
CPF: (preenchimento obrigatório)
CARGO/EMPREGO:
OPÇÃO:
Condição Especial: **Pessoa com Deficiência: ( ) Não ( ) Sim - Outra Condição Especial (conforme Edital): ( ) Não ( ) Sim** Confira documentação necessária para comprovação da condição especial, pelo Edital de Inscrições.

Nome do Candidato	

Data Nascim.		**Doc. de Identidade N°**		**Órgão Expedidor**

Escolaridade/Instrução do Candidato:	

Endereço completo					
Nº		**Complemento**			
Município					
CEP		**UF**		**Tel. Fixo**	
Tel. Celular		**E-mail:**			

Declaro, sob pena de exclusão do presente Concurso, que reúno os requisitos legais para a investidura no cargo/emprego, e que apresentarei a documentação a que se refere o Edital de Inscrições, quando da posse/contratação.

DATA: _____ / _____ / _______. **Assinatura do Candidato:** ______________________

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA E CARIMBO DO BANCO/SECRETARIA DA FAZENDA (Via do Órgão Promotor)

- {

SHAPE * MERGEFORMAT }

FORMULÁRIO DE PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

Cargo/Emprego: ______________________ **Cód. Receita**: ______________

Nome do candidato: ______________________ **Valor da Inscrição:** ______________

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA E CARIMBO DO BANCO/SECRETARIA DA FAZENDA (Via do Banco/Secretaria da Fazenda/Doc. Caixa)