|  |  |
| --- | --- |
|  | **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPECERICA**  *Rua Vigário Antunes, 155 - Centro – Fone (37) 3341 - 8500* |

INSCRIÇÃO DE CANDIDATOS DA EDUCAÇÃO BÁSICA /2021

## NÚMERO DA INSCRIÇÃO: \_

**CARGO:** Professor da Educação Básica

# DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

## NOME: \_

DATA DE NASCIMENTO:\_ / / NATURALIDADE: SEXO:

RG: CPF

RUA/AV: Nº \_ COMPLEMENTO:

CIDADE: UF CEP:

TELEFONE FIXO: ( ) CELULAR: ( ) FAVOR: ( )\_

E-MAIL:

# ESCOLARIDADE

( ) Pedagogia ( ) Normal Superior ( ) Pós-Graduação em Educação Especial ou Inclusiva

## Tempo de serviço na Rede Municipal de Ensino de Itapecerica/MG na função de professor (a) : dias.

Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas e estou ciente de que deverei comprová-las no momento da assinatura do contrato sob pena de desclassificação e que a constatação de qualquer irregularidade implicará em dispensa de ofício.

Itapecerica/MG, / /2021

## Assinatura do Candidato:

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO PARA DESIGNAÇÃO 2021**

**NÚMERO DA INSCRIÇÃO:**

NOME:

## TEMPO DE SERVIÇO DECLARADO PELO CANDIDATO: \_ dias.

Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas e estou ciente de que deverei comprová-las no momento da assinatura do contrato sob pena de desclassificação e que a constatação de qualquer irregularidade implicará em dispensa de ofício.

Itapecerica/MG, / / 2021.

RECEBIDO POR: