



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE SUL BRASIL

Avenida Doutor José Leal Filho, 589

Fone/Fax: (49) 3367-0030

SUL BRASIL

-

SANTA CATARINA

CNPJ: 95 990 107/0001-30

ANEXO III

FICHA DE INSCRIÇÃO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 006/2019

INSCRIÇÃO Nº _____

NOME DO CANDIDATO(A) _____

Nº RG _____

Nº CPF _____

FUNÇÃO	VAGA

DATA: ____/____/____

ASSINATURA CANDIDATO

ASSINATURA RECEBEDOR

DATA: ____/____/____

OBS: Este comprovante de inscrição deverá ser apresentado juntamente com os demais documentos.