



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELA VISTA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

**ANEXO IV**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 002/2019**

Requerimento de Cadastro

|  |                     |                       |     |
|--|---------------------|-----------------------|-----|
| Nº do Cargo                              | Cargo:              | Quantidade de folhas: |     |
| Nome do Candidato:                       |                     |                       |     |
| Sexo: ( ) M ( ) F                        | Data de nascimento: | CPF:                  | RG: |
| Endereço:                                |                     |                       |     |
| Bairro:                                  | Cidade/UF:          | CEP:                  |     |
| Telefone residencial e celular:          | E-mail:             |                       |     |
| Assinatura do Candidato:                 |                     |                       |     |
| Assinatura do Representante Depto de RH: |                     |                       |     |

- Candidato é responsável pela exatidão e veracidade das informações prestadas no requerimento de inscrição, arcando com as consequências de eventuais erros e/ou do não preenchimento de qualquer campo;
- A inscrição poderá ser efetuada por terceiros.
- Declaro estar ciente de que a minha inscrição no Processo Seletivo não gera direito subjetivo à minha efetiva contratação;
- Conheço e aceito, incondicionalmente, as regras do Edital n. 001/2018 do Processo Seletivo 001/2019;
- Declaro estar ciente de que o contrato é por prazo determinado, podendo ser rescindido a qualquer tempo e não me dá direito à estabilidade.

-----DESTACAR-----  
-----

**PROTOCOLO DE CADASTRO PROCESSO SELETIVO 002/2019**

Nome: \_\_\_\_\_ Nº do Cargo: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Qnt de folhas entregues.: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ de janeiro de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

\_\_\_\_\_  
Nome e Assinatura do representante da comissão