



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