



**ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA DE CONCEIÇÃO  
GABINETE DO PREFEITO**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2021**

*(ANEXO I)*

*A QUE SE REFERE O EDITAL Nº 001/2021  
(PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO)*

**FORMULARIO DE INSCRIÇÃO**

NÚMERO DA INSCRIÇÃO: _____;	
NOME COMPLETO: _____;	
RG:	CPF:
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____	CONTATO CELULAR:
NOME DO CARGO PRETENDIDO:	
<b>DECLARO ESTAR CIENTE QUE ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE PELA DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE E QUE A INCORREÇÃO ENTREGUE IMPLICARÁ NA NÃO HOMOLOGAÇÃO DA INSCRIÇÃO.</b>	
DATA:     /     /	ASSINATURA DO CANDIDATO

**PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA INSCRIÇÃO**

NÚMERO DA INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_  
NOME DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO**