



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAIÓPOLIS

**ANEXO I
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2025**

INSCRIÇÃO Nº:
CARGO:
NOME:
CPF:
DATA DE NASCIMENTO
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
CELULAR:
E-MAIL
CONCORRE VAGA PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA: () SIM () NÃO
NECESSIDADE DE PROVA ADAPTADA (SE HOVER): () Tempo Estendido () Leitor de Prova () Intérprete de Libras () Ampliador de Letras () Outros: _____
CONCORRE VAGA PARA PESSOA NEGRA: () SIM () NÃO

_____ Assinatura do Candidato