



ESCOLARIDADE:

Ensino Fundamental:

1 - Instituição de Ensino: _____

2 - Ano da Conclusão: _____

ENSINO MÉDIO:

1 - Instituição de Ensino: _____

2 - Ano da Conclusão: _____

GRADUAÇÃO:

1 - Curso: _____

2 - Instituição de Ensino: _____

3 - Ano da Conclusão: _____

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

_____ de _____ de 2018.

Assinatura do Candidato:

"De mãos dadas com o povo"





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS BORGES
Praça 13 de abril, 302 - CEP 99435-000

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Inscrição Nº: _____

Processo Seletivo Simplificado Nº 001/2018

Cargo: Professor de Educação Infantil

Nome: _____

CPF Nº: _____

RG Nº: _____

_____ de _____

de 2018.

Assinatura do Servidor Responsável pela Inscrição:

"De mãos dadas com o povo"

Fones: (54) 3326-1110 / 1122 / 1134 | Fax: (54) 3326-1157
E-mail: adm@camposborges.rs.gov.br | Site: www.camposborges.rs.gov.br

