



Governo do Estado do Amazonas
 Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Içá
 Emprego Público Municipal 2011



Consultores Associados

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome do Candidato:			Sexo:
Endereço (Rua):	Número:	Bairro / Comunidade:	
Número R.G.:	Número do CPF:	Cargo Pretendido:	
Localidade a ser Lotado (a):		Fone Contato:	Escolaridade:
Responsável p/ Inscrição:	Assinatura do Candidato		Data:

CAMPO RESERVADO A PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS

DEFICIENTE VISUAL <input type="checkbox"/> PARCIAL: NECESSIDADE DE PROVA AMPLIADA <input type="checkbox"/> TOTAL: NECESSIDADE DE LEITOR	DEFICIENTE FÍSICO <input type="checkbox"/> MEMBROS SUPERIORES: NECESSIDADE DE AUXÍLIO P/ ESCREVER <input type="checkbox"/> MEMBROS INFERIORES: NECESSITA DE SALA DE FÁCIL ACESSO	DEFICIENTE AUDITÍVO <input type="checkbox"/> NECESSITA DE TRADUTOR
---	--	---



Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Içá
 Emprego Público Municipal 2011

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Nome do Candidato:		Identidade:
Número do CPF:	Cargo Pretendido:	Localidade a ser Lotado (a):
Responsável p/ Inscrição:	Data:	

Santo Antônio do Içá,



Governo do Estado do Amazonas
 Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Içá
 Emprego Público Municipal 2011



Consultores Associados

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome do Candidato:			Sexo:
Endereço (Rua):	Número:	Bairro / Comunidade:	
Número R.G.:	Número do CPF:	Cargo Pretendido:	
Localidade a ser Lotado (a):		Fone Contato:	Escolaridade:
Responsável p/ Inscrição:	Assinatura do Candidato		Data:

CAMPO RESERVADO A PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS

DEFICIENTE VISUAL <input type="checkbox"/> PARCIAL: NECESSIDADE DE PROVA AMPLIADA <input type="checkbox"/> TOTAL: NECESSIDADE DE LEITOR	DEFICIENTE FÍSICO <input type="checkbox"/> MEMBROS SUPERIORES: NECESSIDADE DE AUXÍLIO P/ ESCREVER <input type="checkbox"/> MEMBROS INFERIORES: NECESSITA DE SALA DE FÁCIL ACESSO	DEFICIENTE AUDITÍVO <input type="checkbox"/> NECESSITA DE TRADUTOR
---	--	---



Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Içá
 Emprego Público Municipal 2011

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Nome do Candidato:		Identidade:
Número do CPF:	Cargo Pretendido:	Localidade a ser Lotado (a):
Responsável p/ Inscrição:	Data:	

Santo Antônio do Içá,

