**Anexo II**

**INSCRIÇÃO NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 02/2024**

INSCRIÇÃO Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Função:

Nome:

Endereço:

Cidade: UF:

Fone: Escolaridade:

E-mail:

Data de nascimento: Estado civil:

Nacionalidade:

Identidade: CPF:

Titulo eleitoral: Zona: Seção:

Nome da mãe:

Coxilha/RS, \_\_\_\_ de julho de 2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do responsável pelo recebimento da inscrição

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do candidato no ato da inscrição