



## CÂMARA DE VEREADORES DE IMBÉ

Rua Saporanga, 411 – Imbé CEP 95.625-000  
Fone/Fax: 3627-8000- e-mail: rh@camaraimbe.rs.gov.br

### ANEXO II

#### FICHA DE INSCRIÇÃO

À Comissão do Processo Seletivo Simplificado

Eu \_\_\_\_\_,  
portador do RG n° \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, inscrito no  
CPF \_\_\_\_\_, residente no endereço,

\_\_\_\_\_ no município de \_\_\_\_\_  
Estado do \_\_\_\_\_, que esta subscreve, venho solicitar a minha inscrição no  
Processo Seletivo Simplificado, para concorrer a função de  
\_\_\_\_\_ conforme consta no edital n° \_\_\_\_\_.

E declaro estar ciente das condições do presente Processo de Seleção Simplificado e aceitá-las,  
Declaro ainda, sob as penas da Lei, serem verdadeiras as informações por mim prestadas.

Observação:

Conforme item 4.3 do Edital n° 001/2018 “Não caberá à Comissão do Processo Seletivo Simplificado a conferência de documentos durante o processo de inscrições, sendo de inteira responsabilidade do candidato a conferência e entrega de sua documentação junto ao Protocolo”.

Imbé/RS, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato