



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR LINDENBERG
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

NOME:
SEXO: () M () F **Nascimento:** / / **CPF:**
Filiação:
.....
Identidade: **órgão Emissor:**
Endereço:
Bairro: **Nº.:**
Cidade:..... **CEP:**
E-MAIL:
TELEFONE: **CELULAR:**
Instituição de Ensino:.....
CURSO: **Período:**
Número de períodos do curso:

Declaro para os devidos fins, que preencho os requisitos previstos no Edital nº 002/2018, bem como apresento em anexo toda documentação exigida e venho, por meio deste documento, requerer a inscrição no processo seletivo destinado ao desenvolvimento de estágio curricular não obrigatório no Município de Governador Lindenberg.

Declaro que:

() Sou pessoa portadora de necessidades especiais, possuindo a seguinte limitação:

() Não sou pessoa com necessidades especiais.

Governador Lindenberg/ES, _____ de _____ de 2018.

Assinatura do candidato