



Prefeitura Municipal de Aluminio

ESTADO DE SÃO PAULO

Av. Eng.º Antônio de Castro Figueirôa, 100 - Vila Santa Luzia CEP 18125-000

Fone (011) 4715-5500 C.N.P.J. nº 58.987.629/0001-57 e-mail prefeitura@aluminio.sp.gov.br

ANEXO IV – FICHA DE INSCRIÇÃO

Dados do candidato:

NOME:	
INSCRIÇÃO:	RG e CPF
ENDEREÇO:	
TELEFONE:	CELULAR:

Preenchimento obrigatório para candidatos portadores de deficiência:

DEFICIÊNCIA DECLARADA:	POSSUI LAUDO MÉDICO CONSTANDO DEFICIÊNCIA DECLARADA? () SIM () NÃO
------------------------	--

--	--

NECESSITA DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA REALIZAÇÃO DA PROVA? () SIM () NÃO

ESPECIFIQUE :

ATENÇÃO: Esta ficha de Inscrição deverá ser entregues no Departamento Municipal de Saúde Rua Paulo Dias, nº 7, Vila Santa Luzia (ao lado da loja Diana), no horário das 9:00 às 16:00 horas , até o último dia do período de inscrição.

_____, _____ de _____ de 2019.

Assinatura do candidato

Assinatura do Responsável p/ recebimento