



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE BELA VISTA DO TOLDO
CNPJ: 01.612.888/0001-86
www.pmbvt.sc.gov.br

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO

INSCRIÇÃO Nº _____ (preenchimento pelo município)

Foto 3X4

Nome do Candidato:	
(sem abreviaturas – letra de forma)	
Nacionalidade:	Data de Nascimento:
Idade: _____ Estado Civil: _____ Sexo: _____ Nº de filhos: _____	
Local de nascimento:	UF: _____ Identidade: _____
Endereço:	nº _____
Bairro:	Cidade: _____ UF: _____
CPF:	Portador de Deficiência: () sim () não
Telefone residencial:	Telefone para recado:
Documentos entregues: () cópia da Carteira de Identidade () cópia do CPF () cópia de comprovante de endereço () Currículo Vitae () cópia certificado de reservista, de dispensa de incorporação ou equivalente, em caso de candidato do sexo masculino	
Bela Vista do Toldo-SC, _____, de _____ de _____	
_____ Assinatura do Candidato	
_____ Assinatura do Funcionário responsável pela inscrição	