**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 36/2022 – ITINERÁRIO FORMATIVO V**

**PROFESSOR TUTOR MENSALISTA**

**ANEXO II**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

(Comprovante de inscrição – **Via da Comissão**)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DADOS DO CANDIDATO | | | |
| NOME: | | | |
| RG: | | CPF: | |
| DATA DE NASCIMENTO: | | TELEFONE: | |
| PORTADOR DE DEFICIENCIA: ( ) NÃO ( ) SIM - QUAL: | | | |
| DADOS DA INSCRIÇÃO | | | |
| **MUNICÍPIO** | **CURSO/CARGO** | **CÓDIGO** | **CARGA HORÁRIA** |
|  |  |  |  |
| LOCAL E DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_. | | | |
| Assinatura do candidato (a) | | Assinatura da mesa receptora | |

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – Nº 36/2022 – ITINERÁRIO FORMATIVO V**

**PROFESSOR TUTOR MENSALISTA**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

(Comprovante de inscrição – Via do Candidato)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DADOS DO CANDIDATO | | | |
| NOME: | | | |
| RG: | | CPF: | |
| DATA DE NASCIMENTO: | | TELEFONE: | |
| PORTADOR DE DEFICIENCIA: ( ) NÃO ( ) SIM - QUAL: | | | |
| DADOS DA INSCRIÇÃO | | | |
| **MUNICÍPIO** | **CURSO** | **CÓDIGO** | **CARGA HORÁRIA** |
|  |  |  |  |
| LOCAL E DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_. | | | |
| Assinatura do candidato (a) | | Assinatura da mesa receptora | |