



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLIDER/MT
CNPJ 15.023.930/0001-38



FICHA DE INSCRIÇÃO PARA PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL N°
06/2010/COLIDER-MT

N° INSCRIÇÃO: _____
CARGO A QUE SE CANDIDATA: _____
Nome _____
Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo: _____ Nacionalidade: _____
Estado Civil: _____ RG nº _____ CPF nº _____
Endereço: _____ Nº: _____
Bairro: _____ Fone: _____ Cidade _____
Escolaridade: _____ Curso: _____

Declaro conhecer e estar de acordo com as exigências no presente Edital n°
06/2010/COLIDER-MT

Colider-MT., ____/____/____

ASSINATURA DO CANDIDATO

EDITAL N° 06/2010/COLIDER-MT
CARTÃO PARA IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

(Este cartão deverá ser apresentado NA DATA DA PROVA ESCRITA E ENTREVISTA junto com o documento de Identificação RG).

INSCRIÇÃO N°: _____

NOME: _____

CANDIDATO A CARGO DE: _____

Colider-MT., ____/____/____

Obs.: Verificar no Edital: Data, Local e Horário da Prova escrita e Entrevista

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL