



**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 Nº
06/2010/COLIDER-MT**

Nº INSCRIÇÃO: _____

CARGO A QUE SE CANDIDATA: _____

MICRO ÁREA: _____

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 nº
06/2010/COLIDER-MT**

Colider-MT., ____/____/____

ASSINATURA DO CANDIDATO

**EDITAL Nº 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).

INSCRIÇÃO Nº: _____

NOME: _____

CANDIDATO A CARGO DE: _____

MICRO ÁREA: _____

Colider-MT., ____/____/____

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

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Travessa dos Parecis nº 60 – Centro - Colider/MT
Fone/Fax: (66) 3541-1112 ou 3541-3494 CEP 78500-000.
Site: www.colider.mt.gov.br – pcolider@vsp.com.br