



# Prefeitura Municipal de Boituva – SP

Avenida Tancredo Neves – 01 – Centro

(15) 3363 8800

## PROCESSO SELETIVO 002/ 2.025 -

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Compl: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Tel. Residencial: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Tel. Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

RG nº: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Data Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Masc. \_\_\_\_\_ Fem. \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Casado \_\_\_\_\_ Solteiro \_\_\_\_\_ Viúvo \_\_\_\_\_ Outros \_\_\_\_\_ Filhos menores: \_\_\_\_\_

Portador de deficiência física? \_\_\_\_\_ Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

Especifique o tipo de deficiência: \_\_\_\_\_

Possui vínculo com a Prefeitura de Boituva? \_\_\_\_\_ Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

Possui outro vínculo público? \_\_\_\_\_ Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

Função Pretendida: \_\_\_\_\_

### O candidato abaixo assinado DECLARA, sob as penas da lei:

- que os dados anotados neste formulário são verdadeiros;
- que é brasileiro ou naturalizado ou cidadão português a quem foi deferida a igualdade nas condições previstas pelo Decreto Federal nº 70.436/72;
- que está ciente de que não será admitido na função se não provar possuir habilitação legal na data da inscrição, independentemente da classificação obtida;
- que está ciente de que para admissão será submetido a exame médico, realizado pela prefeitura ou à sua ordem, de caráter eliminatório, que avaliará sua capacidade física Ou mental para o desempenho das tarefas, relativas a função que concorre;
- que está quite com as obrigações militares;
- que está em gozo de seus direitos civis, políticos e eleitorais;
- que não sofreu no exercício de função pública, penalidade por atos desabonadores e delas não foi demitido ou exonerado por Justa Causa;
- que sob as penas de lei não tem antecedentes criminais;
- que tem pleno conhecimento das normas que regem o presente processo seletivo e a elas se submete;
- que está ciente de que a inexistência das informações ora prestadas, ainda que verificadas posteriormente, ocasionarão sua eliminação do processo seletivo, sem prejuízo das demais medidas de ordem administrativa, civil ou criminal;
- que está ciente de que, quando da sua convocação, deverá comprovar, documentalmente, todas as informações ora prestadas.

Boituva, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.025.

Ass. Candidato

Ass. Responsável pela Inscrição

PREFEITURA DE BOITUVA

Nº \_\_\_\_\_ PROTOCOLO DA INSCRIÇÃO

Nome \_\_\_\_\_

Função \_\_\_\_\_

Boituva \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2025

Visto e Carimbo: