



Prefeitura Municipal de Boituva – SP

Avenida Tancredo Neves – 01 – Centro

(15) 3363 8800

PROCESSO SELETIVO 006/ 2.024 -

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 2.024.

Ass. Candidato

Ass. Responsável pela Inscrição

PREFEITURA DE BOITUVA

Nº _____ PROTOCOLO DA INSCRIÇÃO

Nome _____

Função _____

Boituva ____ / ____ / 2024

Visto e Carimbo: