



**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - PSS - EDITAL nº 003/2019**  
**Prefeitura Municipal de Mongaguá**

**ANEXO VI**

**Protocolo de Inscrição**

**Número de Inscrição**

**Nome:**

**RG:**

**e-mail:**

**Tipo de Inscrição:**

**Interesse em participar concorrendo à vaga destinada à Portador de Deficiência.**

**SIM**

**NÃO**

**Taxa de Inscrição de acordo com inciso 4.2, deste Edital:**

**Fez doação**

**Isento**

**Alerta: Acompanhar a publicação de informações e atos do Processo Seletivo Simplificado no site oficial da Prefeitura Municipal de Mongaguá [www.mongagua.sp.gov.br](http://www.mongagua.sp.gov.br)**

**Data da Inscrição:...../...../2019.**

**Assinatura do Responsável**  
**Posto de Inscrição**