



Prefeitura do Município de Bragança Paulista
Secretaria Municipal de Administração

ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO

Nº da inscrição: _____

Nome do Candidato:		
NIS		
Nome Social:		
Data de nascimento		
Nº RG	Nº CPF	
Possui Alguma Deficiência? Qual?		
Necessita de condições especiais para realização de curso de formação da aprendizagem? Qual?		
E-mail:		
Nome do Responsável Legal (Para os menores de 18 anos):		
Nº RG do resp. legal		Nº CPF do resp. legal
Endereço:		
Bairro:	CEP:	
Escola:		
O(a) candidato(a) aceita todas as condições do edital, atesta e comprova satisfazer todos os requisitos, fazendo anexar nessa ficha de inscrição todos os documentos comprobatórios.		
Data: ____ / ____ / ____		
Assinatura do candidato: _____		
Assinatura do responsável legal: _____		

RECIBO DA INSCRIÇÃO

Nome do Candidato:		
Data de nascimento		
Nº RG	Nº CPF	
Nº DA INSCRIÇÃO:	DATA:	