

**ANEXO III**  
**FICHA DE INSCRIÇÃO**

Nº DA INSCRIÇÃO:	
Função a que concorre:	
É aposentado?	[ ] SIM [ ] NÃO
Se aposentado, data da aposentadoria	__/__/____
<b>IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO</b>	
Nome:	
Doc. Identidade nº	CPF nº
Data de Nascimento: __/__/____	
Endereço:	
Município:	UF:
Celular:	
Telefone para contato:	
E-mail:	

Atesto ter conhecimento, e concordo com todas as regras em Edital nº 001/2025.

Ciente em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2025.

\_\_\_\_\_  
Ass. Candidato