



Estado do Ceará
Governador Municipal de Lavras da Mangabeira
Secretaria do Trabalho e Desenvolvimento Social - STDS

**ANEXO III - A QUE SE REFERE O EDITAL DE PROCESSO
SELETIVO SIMPLIFICADO N.º 02/2018**

FICHA DE INSCRIÇÃO			
Foto 3x4			
N.º DA INSCRIÇÃO:			
Nome			
Endereço (Rua, N.º, Bairro, Cidade)			
RG	CE	CPF	

VAGA PRETENDIDA	
CÓDIGO DA FUNÇÃO	

Pessoa com deficiência	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Em caso positivo indicar os meios necessários à realização do Certame:		

Lavras da Mangabeira - Ce, _____ de _____ de 2018.

Assinatura do Candidato

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO - VIA DO CANDIDATO(A)	
NOME DO CANDIDATO	
N.º DE INSCRIÇÃO	
CARGO PRETENDIDO	
CÓDIGO DA FUNÇÃO	
N.º DE FOLHAS ENTREGUES	

Lavras da mangabeira - Ce, _____ de _____ de 2018

Assinatura do Funcionário responsável pelo Recebimento