



ESTADO DE SANTA CATARINA  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO BATISTA**  
Praça Deputado Walter Vicente Gomes, 89  
CNPJ 82.925.652/0001-00  
(48) 3265-0195 – rh@sjbatista.sc.gov.br

**ANEXO I**  
**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

Número de Inscrição (preenchido pela Comissão):	
Nome do candidato:	
Cargo:	
RG:	Data de Nascimento:
CPF:	Estado Civil:
E-mail:	
Telefone:	
Endereço:	

Documentos anexados:

- ( ) Cópia da Identidade e CPF;
- ( ) Cópia do Comprovante de habilitação necessária para o cargo pretendido;
- ( ) Cópia de Diplomas e Certificados Pós-Graduação, Mestrado ou Doutorado;
- ( ) Cópia dos Cursos de Aperfeiçoamento, relacionados com a formação exigida para a função;
- ( ) Certidão de Tempo de Serviço no Setor Público.

Declaro que aceito todas as exigências especificadas no Edital de abertura desta Contratação Emergencial. Responsabilize me pelas informações aqui prestadas, inclusive pela fidelidade das cópias dos documentos apresentados.

Local e data:

Assinatura do Candidato: