



# PREFEITURA MUNICIPAL DE APIÚNA

Estado de Santa Catarina

Anexo II

ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICÍPIO DE APIÚNA INSCRIÇÃO PARA CADASTRO SIMPLIFICADO – AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS EDITAL Nº 005/2025			
NOME DO (A) CANDIDATO (A)			Nº DA INSCRIÇÃO
IDENTIDADE	CPF	TÍTULO DE ELEITOR	DATA DE NASCIMENTO
ENDEREÇO			TELEFONE
APIÚNA (SC), ____ DE _____ DE 2025.		Declaro que aceito todas as normas especificadas no Edital de abertura deste Cadastro Simplificado, sou responsável pelo preenchimento da Ficha de Inscrição, pelas informações aqui prestadas e pela conferência da documentação anexa, perante a presença do Responsável pelo recebimento.	
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO DA INSCRIÇÃO		ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)	
<b>Títulos</b>		<b>PONTUAÇÃO</b>	
<b>TOTAL DE PONTOS</b>			

Obs.: **Devem ser enviadas cópias de todos os documentos solicitados no momento da inscrição.**