ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE RIO NEGRINHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
EDITAL Nº 04/2017– DE REMOÇÃO

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Nome do (a) servidor (a) (em letras de forma maiúsculas)

Matrícula	**Cargo/Função** (para professor II, acrescentar a disciplina).

Unidade Escolar

Data Nascimento	**Sexo**	**Estado Civil**	**Nº Dependentes**
	Masc. ☐ Fem. ☐	Casado ☐ Solteiro ☐ Outros ☐	

Nº do CPF	**Nº do Doc. De Identidade**

Endereço (rua, estrada, avenida, etc).

Número	**Bairro**	**CEP**

Cidade	**UF**

DDD	**Número**	**Endereço eletrônico**

Requer sua inscrição **NO PROCESSO DE REMOÇÃO, conforme normas do edital nº 04/2017, da Secretaria Municipal de Educação**, declaro que:

1 – os dados informados neste formulário são verdadeiros;
2 – preenche todas as condições exigidas neste Edital;
3 – conhece e esta de acordo com as exigências contidas neste Edital;
4 – está ciente de que a declaração falsa ou inexata de dados constantes desta ficha de inscrição, bem como a apresentação de documentos fraudulentos, determinarão o cancelamento da inscrição e a anulação de todos os atos decorrentes.

NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO.

Rio Negrinho, ____ de janeiro de 2018.

_____
Assinatura do Servidor (a)