



ANEXO II

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

INSCRIÇÃO Nº. _____

Nome do candidato:			
Sexo: M (<input type="checkbox"/>) F (<input type="checkbox"/>)	Estado Civil:	Data de Nascimento: ___/___/___	
Naturalidade:		Nacionalidade:	
RG:	Órgão Emissor:	UF:	Data de Emissão: ___/___/___
CPF:		PIS/PASEP:	
Título de Eleitor:		Zona:	Seção:
Cart. Profissional:	Série:	UF:	Data de Expedição: ___/___/___
Cert. Reservista:	Série:	Região:	
Endereço:			
Complemento:		Bairro:	Cidade:
UF:	CEP:	Telefone: (____)	
Portador de Deficiência (<input type="checkbox"/>) Sim (<input type="checkbox"/>) Não Qual:			
E-mail:			
Nome da Mãe:			
Nome do Pai:			
ASSINALE A FUNÇÃO A QUE PRETENDE CONCORRER:*			
2.1 (<input type="checkbox"/>) PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR EM QUALQUER ÁREA (COORDENAÇÃO GERAL)			
2.2 (<input type="checkbox"/>) PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR DA ÁREA DE EDUCAÇÃO FÍSICA OU ESPORTE (COORDENAÇÃO PEDAGÓGICA)			
2.3 (<input type="checkbox"/>) PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR DA ÁREA DE EDUCAÇÃO FÍSICA OU ESPORTE (COORDENAÇÃO SETORIAL)			
2.4 (<input type="checkbox"/>) PROFISSIONAL DE NÍVEL TÉCNICO OU MÉDIO (ASSISTÊNCIATÉCNICA-ADMINISTRATIVA)			
2.5 (<input type="checkbox"/>) PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR DA ÁREA DE EDUCAÇÃO FÍSICA OU ESPORTE (COORDENAÇÃO DE NÚCLEO)			
*Apenas 01 (uma) opção deve ser assinalada:			
Data:			
Assinatura:			