



**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO – Designação – Educação Especial**  
**Edital 01/2019 – Resolução 02/2019**

Eu, \_\_\_\_\_,  
nascido(a) em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, portador(a) de Documento de Identidade nº: \_\_\_\_\_ e  
CPF nº: \_\_\_\_\_ residente à \_\_\_\_\_  
no Bairro \_\_\_\_\_ no Município \_\_\_\_\_/Estado:\_\_\_\_, com telefone(s):  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ solicito inscrição para o cargo de  
\_\_\_\_\_ nos termos do Edital 01/2019 e Resolução 02/2019,  
e declaro que todas as informações prestadas ao preencher este requerimento, bem como a documentação  
entregue são verdadeiras e autênticas. Aceito e concordo com os termos do Edital 01/2019, e para fins de  
efetivação da inscrição/classificação, anexo a este requerimento cópias dos seguintes documentos:

**ATENÇÃO: ESTE DOCUMENTO NÃO PODERÁ CONTER RASURA.**

<b>DOCUMENTOS PESSOAIS</b>		<input type="checkbox"/> Título de Eleitor c/ quitação	<b>Nº DE FOLHAS ENTREGUES</b>
<input type="checkbox"/> Doc. de Identidade	<input type="checkbox"/> CPF	<input type="checkbox"/> Certificado de Reservista	
<input type="checkbox"/> <b>COMPROVANTE DE CONTAGEM DE TEMPO NO CARGO ESPECÍFICO NA PREFEITURA MUNICIPAL DE CATAGUASES/MG</b>			<b>Nº DE FOLHAS ENTREGUES</b>
<input type="checkbox"/> <b>COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE</b>			<b>Nº DE FOLHAS ENTREGUES</b>
<input type="checkbox"/> <b>COMPROVANTE DE TITULAÇÃO (PÓS-GRADUAÇÃO, MESTRADO E/OU DOUTORADO)</b>			<b>Nº DE FOLHAS ENTREGUES</b>
<input type="checkbox"/> <b>COMPROVANTE DE CURSOS LIVRES OU DE APERFEIÇOAMENTO</b>			<b>Nº DE FOLHAS ENTREGUES</b>

Número total de folhas (cópias de documentos) entregues em anexo: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Cataguases, \_\_\_\_\_ de janeiro de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável pelo recebimento do requerimento

**PARA PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PELO FUNCIONÁRIO DA S.M.E.**



**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO - Edital nº 01/2019 e Resolução nº 02/2019**

**CARGO:** \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_/01/2019.

Nº de folhas de documentos recebidos: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável pelo recebimento do requerimento