

## ANEXO A

### FICHA DE INSCRIÇÃO

#### Seleção de Mão de Obra Temporária para CRO/8 – Edital nº 001/2023-CRO8/PCTD

1. Eu, \_\_\_\_\_ solicito a minha inscrição no Processo Seletivo Simplificado, regulado pela Lei nº 8.745/93, destinado ao provimento de vagas contidas no Anexo B do Edital nº 001/2023 – CRO8/PCTD, de 14 de agosto de 2023, conforme os dados a seguir, cujas cópias autenticadas do comprovante do nível escolar exigido para a função e dos demais documentos exigidos para o Ato da Inscrição, seguem anexas:

- a. Nº de Ordem e Nomenclatura da função:
- b. Localidade da vaga:
- c. Valor do Salário (R\$):
- d. Nível Escolar Exigido para a função:

2. Dados Pessoais:

- a. Data de Nascimento:
- b. Nacionalidade:
- c. Naturalidade:
- d. Nº da Identidade / UF:
- e. Sexo:
- f. Nº do CPF:
- g. Estado Civil:
- h. Endereço Completo (incluindo o CEP):
- i. Telefone Residencial:
- j. Telefone Celular:
- k. E-mail (particular):
- l. Número do PIS/PASEP:

3. Pleiteia a isenção do pagamento da Taxa de Inscrição: ( ) Sim ( ) Não.

- a. Nome Completo da mãe (sem abreviaturas):  
\_\_\_\_\_

- b. Número de Identificação Social (NIS): \_\_\_\_\_

4. Declaro que possuo o seguinte nível escolar: \_\_\_\_\_

5. Estou ciente que, caso me inscreva para mais de uma função, deverei recolher uma GRU para cada inscrição, preencher a ficha de inscrição correspondente, e anexar a documentação comprobatória para cada função pleiteada.

6. Atesto que: conheço os requisitos exigidos para esta inscrição, que constam anexados a esta Ficha de Inscrição todos os documentos exigidos para o Ato da Inscrição; que li e concordo plenamente com todos os termos deste Edital nº 001/23-CRO8/PCTD, de 14 agosto de 2023; que este formulário foi impresso diretamente no sítio da 8ª Região Militar; e que sei da necessidade desta Ficha ser preenchida com caneta tinta azul ou preta.

7. Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações declaradas nesta Ficha de Inscrição, no Currículo e nas cópias dos documentos obrigatórios anexados, bem como estou ciente de que, se falsas, infringirei o Art. 299 do Código Penal Brasileiro, ficando sujeito às sanções civis, administrativas e criminais.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Cidade UF dia mês ano

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