



## APAE - Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

CGC: 00797792/0001 – 77– Fundada em 09/10/1993  
Rua: Adalto Ferreira da Motta -271- Centro – CEP: 29370-000. Conceição do Castelo – ES  
Telefax: (28) 3547-1883 E-mail: apaeconce@outlook.com

### PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2020

### FICHA DE INSCRIÇÃO – CARGO DE MONITOR

NÚMERO DA INSCRIÇÃO:	NÚMERO DE FOLHAS:
----------------------	-------------------

<b>IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO</b>	
NOME: _____	
CI: _____	CPF: _____
ENDEREÇO: _____ _____	
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____	TELEFONE: _____


Declaro conhecer e estar de acordo com as exigências estabelecidas no Edital 01/2020.  
Declaro ainda que assumo total responsabilidade pelas informações e pela veracidade dos documentos entregues no ato da inscrição.

Conceição do castelo, ES. \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

Ass. Candidato: \_\_\_\_\_

Ass. APAE: \_\_\_\_\_

-----  
*Destaque aqui e entregue ao candidato*

 <b>APAE COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO</b>		
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2020		
NOME: _____		
DATA: ____/____/2020	Nº INSCRIÇÃO _____	Nº FOLHAS: _____
Ass. APAE: _____		