

ANEXO I FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO Número da Inscrição: _____

Nome Completo: _____

Nacionalidade: _____

Nome do Pai: _____ Natural: _____

Nome da Mãe: _____

CPF: _____

_____ RG: _____

Endereço: _____ n°: _____

_____ Cidade: _____

CEP: _____ Ponto de Referência: _____

Telefone: _____ e-mail: _____

Outros telefones para contato: _____ / _____

Declaro: () Ter lido integralmente o Edital do Processo Seletivo Simplificado do Estacionamento da Zona Azul Nº. /2023.

() Ter nacionalidade brasileira ou equivalente;

() Estar no gozo de direitos políticos;

() Estar em dia com as obrigações eleitorais;

() Possuir quitação das obrigações militares, para os candidatos do sexo masculino;

() Não possuir antecedentes criminais;

() Possuir ensino fundamental completo;

() Ter, no mínimo, 18 (dezoito) anos completos ou completá-los até a data da posse;

() Ter aptidão física e mental para o exercício das atribuições do cargo.

() Não possuir acúmulo de remuneração pública, exceto aquelas previstas em Lei, que seja:
(descrever se houver) _____

15 () Não ser aposentado por invalidez e nem estar com idade de aposentadoria compulsória, ou seja, 70 anos.

() Não receber proventos de aposentadoria oriundos de cargo público ou função exercida perante a União, Território, Estado, Distrito Federal, Município e suas Autarquias, Empresas ou Fundações, conforme preceitua o artigo 37, § 10º da Constituição Federal de 1988, com a redação dada pela Emenda Constitucional nº 20, de 15/12/98, ressalvadas as acumulações

permitidas pelo inciso XVI do citado dispositivo constitucional, os cargos eletivos e os cargos em comissão.

() Que desejo concorrer a vaga destinada a pessoa com deficiência, caso atinja o mínimo de candidatos descritos neste edital e não atingindo o mínimo, desejo concorrer na classificação geral. Sendo que neste ato me declaro ciente de que minha deficiência não pode comprometer, impossibilitar ou inviabilizar o exercício das regular das atribuições do cargo de Monitor de Estacionamento sob pena de ser eliminado no exame ou se averiguada a impossibilidade após a nomeação, ter o contrato rescindido.

() Ter ciência de que a legibilidade dos documentos e comprovantes são de minhas responsabilidade, sendo que os documentos e comprovantes ilegíveis apresentados serão desconsiderados.

() Ter ciência de que todos os documentos entregues no ato desta inscrição são de minha inteira responsabilidade, inclusive quanto a falta de algum documento, do qual tenho ciência de que irá gerar minha desclassificação no presente certame.

Observações: _____

E por estar de acordo com todas as declarações, assino em duas vias:

Data: ____/____/____

Assinatura do Candidato:

Assinatura e carimbo do servidor responsável pelo recebimento