



## ANEXO VI

### FICHA DE INSCRIÇÃO

1. NOME DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_
2. RG Nº \_\_\_\_\_ ÓRGÃO EXPEDIDOR: \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_
3. CPF Nº \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
4. DATA DE NASCIMENTO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
5. SEXO: ( ) MASCULINO ( ) FEMININO
6. ENDEREÇO ATUAL:  
LOGRADOURO: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_  
BAIRRO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_
7. TELEFONES PARA CONTATO: \_\_\_\_\_
8. E-MAIL: \_\_\_\_\_
9. PROFISSÃO: \_\_\_\_\_
10. PIS/PASEP/NIT Nº \_\_\_\_\_
11. CANDIDATO PORTADOR DE DEFICIÊNCIA NOS TERMOS DA LEI?  
( ) SIM ( ) NÃO

EM CASO DE TER ASSINALADO **SIM** NO ITEM ANTERIOR, DESCREVER QUAL A DEFICIÊNCIA E ACOSTAR LAUDO MÉDICO COMPROBATÓRIO, NOS TERMOS DO EDITAL.

\_\_\_\_\_

12. CANDIDATO FAZ PARTE DE ALGUM GRUPOS DE RISCO DA COVID-19? ( ) SIM ( ) NÃO  
ESPECIFICAR O GRUPO DE RISCO: \_\_\_\_\_

Local e data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura