

**ANEXO VII**  
**Formulário de Inscrição**

<b>Nome</b>

<b>Sexo</b>	<b>Estado civil</b>	<b>Data de Nascimento</b>	<b>CPF</b>
( <input type="checkbox"/> ) Masculino ( <input type="checkbox"/> ) Feminino			

<b>Documento de Identidade</b>	
<b>Número</b>	<b>Tipo de documento/ Órgão Expedidor</b>

<b>Endereço (Rua, avenida, praça, número, apartamento, etc.)</b>		
<b>Bairro</b>	<b>Cidade</b>	<b>UF</b>
<b>CEP</b>	<b>DDD</b>	<b>Telefone</b>

<b>Cargo para o qual se inscreveu</b>	<b>Código do Cargo</b>	<b>Local para onde vai concorrer</b>
		( <input type="checkbox"/> ) Sede ( <input type="checkbox"/> ) Maromba

Se você deseja concorrer como afro-brasileiro, marque o campo ao lado.	( <input type="checkbox"/> ) Sim, desejo concorrer como afro-brasileiro.
Se você deseja concorrer como portador de necessidade especial, marque o campo ao lado.	( <input type="checkbox"/> ) Sim, desejo concorrer como portador de deficiência. Qual: _____
Se você necessita de atendimento em condições especiais, marque no campo ao lado	( <input type="checkbox"/> ) Gravidez de risco – ( <input type="checkbox"/> ) Pós-operatório – ( <input type="checkbox"/> ) Doença ( <input type="checkbox"/> ) Amamentação – ( <input type="checkbox"/> ) Acidentado – ( <input type="checkbox"/> ) Deficiente ( <input type="checkbox"/> ) Outro
Se você for portador de Deficiência Visual marque ao lado a sua necessidade	( <input type="checkbox"/> ) Prova ampliada – ( <input type="checkbox"/> ) Ledor
Se você for portador de Deficiência Física marque ao lado a sua necessidade	( <input type="checkbox"/> ) Sala em andar térreo ( <input type="checkbox"/> ) Auxílio para preenchimento

Solicito à Coordenação de Concurso minha inscrição no concurso público para o provimento no cargo público de acordo com os dados acima informados.

Declaro conhecer os requisitos exigidos para o provimento / posse no cargo público, bem como concordar, plenamente, com todos os termos do Edital n.º 1/2006, de 29 de dezembro de 2006, que regulamenta o concurso.

Comprometo-me a apresentar, por ocasião do provimento/posse para o cargo público, os documentos comprobatórios dos requisitos básicos exigidos, estando ciente de que, se não o fizer, estarei automaticamente eliminado do Concurso.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2007.

\_\_\_\_\_  
Assinatura