



# Prefeitura do Município de Iacanga

Estado de São Paulo

Site: [www.iacanga.sp.gov.br](http://www.iacanga.sp.gov.br)

e-mail: [pmiacanga@iacanga.sp.gov.br](mailto:pmiacanga@iacanga.sp.gov.br)

Rua Joaquim Pedro de Oliveira, 401 – Centro – 17180-000 – Iacanga – SP

Fone: (14) 3294-9400 – CNPJ: 46.137.477/0001-14

## ANEXO IV

### FICHA DE INSCRIÇÃO

Inscrição Nº

#### DADOS PESSOAIS

Nome completo:		
Gênero: Masc. ( )	Fem. ( )	Data Nascimento:
Endereço residencial:		
Complemento:	Bairro:	CEP:
Cidade:		Estado:
CPF:	RG:	

Possui alguma deficiência?	Necessita de condições especiais para realizar a prova?	
( ) Sim ( ) Não	( ) Sim ( ) Não	Qual / Quais
Deficiências:		
1. ( ) Auditiva		
2. ( ) Física		
3. ( ) Mental		
4. ( ) Múltipla		
5. ( ) Visual		
	<b>Há interesse em concorrer às vagas destinadas aos portadores De deficiência?</b>	
	( ) Sim ( ) Não	

#### MEIOS DE CONTATO

Telefone Celular: ( )	Telefone Fixo: ( )
E-mail:	

#### CARGO PRETENDIDO

Cargo:	
Assinatura do Candidato:	
Assinatura do Servidor:	Data: ____/____/____