



**ESTADO DE SANTA CATARINA**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO ALTO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA,**

**PESCA E MEIO AMBIENTE**

**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**DADOS PESSOAIS:**

|  |
| --- |
| NOME COMPLETO:  |
| RG:  |
| CPF:  |
| ENDEREÇO:  |
| BAIRRO:  |
| CIDADE:  |
| TELEFONE:  |
| E-MAIL:  |
| CARGO PLEITEADO:  |
| FORMAÇÃO:  |

Declaro que tomei conhecimento de todos os itens descritos no edital que rege está Chamada Pública e aceito todas as condições nele descritas.

Declaro que todos os documentos e informações prestadas nesta inscrição são verdadeiras.

Capão Alto, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato