



**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