



# Município de Ilha Comprida

## Estância Balneária



**EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE Nº 02/2022**

**CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 01/2021**

**A PREFEITURA DE ILHA COMPRIDA**, Estado de São Paulo, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação vigente, CONVOCA o(s) candidato(s) habilitado(s) e aprovado(s), conforme relação constante no ANEXO I deste Edital, com vistas à nomeação e posse do(s) respectivo(s) cargo(s), observadas as seguintes condições:

### 1 DA ASSINATURA DO TERMO DE INTERESSE NA VAGA E ENTREGA DOS DOCUMENTOS

1.1. O(s) candidato(s) relacionado(s) no ANEXO I deste edital, após a presente convocação, deverá(ão) comparecer na **Divisão de Recursos Humanos**, situada na Avenida Beira Mar, 11.000, Balneário Meu Recanto, Ilha Comprida/SP, no prazo de até 05 (cinco) dias úteis, no horário compreendido das **08h às 12h ou 13:30h às 17h**, para assinar o termo de interesse na vaga.

1.2. Manifestado o interesse na vaga, o candidato terá até 15 (quinze) dias úteis para entregar a documentação relacionada no ANEXO II deste edital.

1.3. Não serão recebidos documentos de forma parcial, sendo que a falta de qualquer documento constante do ANEXO II e III acarretará o não cumprimento da exigência do item 1.

1.4. O não comparecimento nos termos do item 1 acima implicará a renúncia tácita do convocado e, conseqüentemente, a perda do direito à nomeação ao cargo para o qual o candidato foi aprovado.

### 2 DOS EXAMES MÉDICOS

2.1. Somente poderá ser empossado em cargo público aquele que for julgado apto física e mentalmente para o exercício do cargo. O exame médico avaliará a capacidade física e mental do candidato para exercer as atividades do cargo público que irá ocupar.

2.2. Eventuais candidatos portadores de necessidades especiais convocados neste edital, além de atender ao que determina o item 2, deverão apresentar laudo e/ou atestado médico identificando o tipo de deficiência ou disfunção devidamente atualizado (prazo máximo de 30 dias)



## Município de Ilha Comprida Estância Balneária



### 3. DOS ATOS DE NOMEAÇÃO

3.1. A publicação dos atos de nomeação se dará por meio de edital, obedecendo a legislação vigente.

### 4. DA POSSE

3.1. Cumpridas as exigências constantes do item 3 deste Edital, o candidato deverá se apresentar em 3(três) dias úteis na Prefeitura de Ilha Comprida para ser empossado e receber instruções sobre o local de trabalho para o qual será designado.

3.2. Da data da posse, o candidato terá 01 dia útil para apresentar-se no seu local de trabalho, devendo o servidor iniciar suas atividades funcionais imediatamente a sua apresentação, que será atestada pelo Diretor do departamento à qual ficará subordinado.

Ilha Comprida, 19 de Abril de 2022

Geraldino Barbosa de Oliveira Júnior

Prefeito de Ilha Comprida



# Município de Ilha Comprida

## Estância Balneária



### ANEXO I – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 02/2022 CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2021 RELAÇÃO DE CANDIDATOS

#### **CARGO 101 - AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS - Feminino**

<b>INSCRIÇÃO Nº</b>	<b>NOME DO(A) CANDIDATO(A)</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
0407000129	JAILDA DE LIMA SILVA	1º
0407000072	EDILAINE DOMINGUES DE ANDRADE PEREIRA	2º
0407000005	ADRIANE STEPHANY FRANCO	3º

#### **CARGO 102 - AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS - Masculino**

<b>INSCRIÇÃO Nº</b>	<b>NOME DO(A) CANDIDATO(A)</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
0407000503	RICARDO HENRIQUE ALVES DA COSTA	1º
0407000460	MARCO AURELIO DE FONTES	2º
0407000523	THIAGO ALEXANDRE DE FREITAS LOPES	3º

#### **CARGO 103 - VIGIA**

<b>INSCRIÇÃO Nº</b>	<b>NOME DO(A) CANDIDATO(A)</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
0407000779	PEDRO MILTON RIGONATTI	1º
0407000654	GUSTAVO MARTINS CORTES	2º
0407000842	WALLAX FERNANDO GOMES DE ANDRADE	3º

#### **CARGO 107 - MECÂNICO DE VEÍCULOS E EQUIPAMENTOS**

<b>INSCRIÇÃO Nº</b>	<b>NOME DO(A) CANDIDATO(A)</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
0407001861	MARIO AUGUSTO SIMI	1º

#### **CARGO 111 - OPERADOR DE MÁQUINAS II**

<b>INSCRIÇÃO Nº</b>	<b>NOME DO(A) CANDIDATO(A)</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
0407002323	ERICK APARECIDO PASSOS DE SOUZA	1º
0407002318	EDSON APARECIDO PASSOS DE SOUZA	2º
0407002338	LEANDRO ROSA PEREIRA SENA	3º
0407002339	LEONARDO TOMIYOSHI SILVA TSUKINO	4º

#### **CARGO 201 - AGENTE ADMINISTRATIVO**

<b>INSCRIÇÃO Nº</b>	<b>NOME DO(A) CANDIDATO(A)</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
0407002896	ROBSON APARECIDO DA SILVA	1º
0407002962	WANDA APARECIDA REIS GUIMARÃES	2º
0407002667	GIOVANNI FABRÍCIO DEZEN PEDROSO	3º
0407002915	SANDRA APARECIDA DOS REIS GUIMARÃES	4º

#### **CARGO 206 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

<b>INSCRIÇÃO Nº</b>	<b>NOME DO(A) CANDIDATO(A)</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
0407004979	TIAGO RODRIGUES SOARES	1º
0407004632	GRACIELE GONCALVES CARVALHO	2º



# Município de Ilha Comprida

## Estância Balneária



### CARGO 307 - ENGENHEIRO CIVIL

<b>INSCRIÇÃO Nº</b>	<b>NOME DO(A) CANDIDATO(A)</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
0407006943	VALTER OLIVIER DE MORAES FRANCO JUNIOR	1º

### CARGO 309 - MÉDICO DO TRABALHO

<b>INSCRIÇÃO Nº</b>	<b>NOME DO(A) CANDIDATO(A)</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
0407007062	LORENA DE PAULA VASCONCELLOS	2º

### CARGO 312 - MÉDICO PLANTONISTA – 24 HORAS

<b>INSCRIÇÃO Nº</b>	<b>NOME DO(A) CANDIDATO(A)</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
0407007090	ANGEL VALDES MARTINEZ	1º
0407007112	JAMYLLÉ SOUZA LARA	2º
0407007085	ANA CLARA ROCHA DA SILVA	3º
0407007094	CELSO PEDROSO NETO	4º
0407007092	CAIO RAPHAEL AFONSO VIEGAS	5º
0407007095	EDSON MASSAJI HATANAKA	6º

### CARGO 314 - NUTRICIONISTA

<b>INSCRIÇÃO Nº</b>	<b>NOME DO(A) CANDIDATO(A)</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
0407007286	MARIA GABRIELLA CORDEIRO DA ROCHA VIRMOND	1º

### CARGO 318 - PROFESSOR DE CRECHE – 30 HORAS

<b>INSCRIÇÃO Nº</b>	<b>NOME DO(A) CANDIDATO(A)</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
0407008670	MARIA IVETE MARINHO DO NASCIMENTO VIEIRA	1º
0407008839	VIVIAN COLELLA ESTEVES	2º
0407008380	ADRIANA ABADIA MARQUES BORGES	3º

### CARGO 321 - PROFESSOR DE GEOGRAFIA

<b>INSCRIÇÃO Nº</b>	<b>NOME DO(A) CANDIDATO(A)</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
0407009006	CRISTINA DE SOUZA FERRAZ	1º
0407009050	VITOR MAURICIO CARDENUTO	2º

### CARGO 322 - PROFESSOR DE HISTÓRIA

<b>INSCRIÇÃO Nº</b>	<b>NOME DO(A) CANDIDATO(A)</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
0407009094	GUSTAVO DE SOUZA LOPES PEREIRA	1º



# Município de Ilha Comprida

## Estância Balneária



**CARGO 324 - PROFESSOR DE INGLÊS**

<b>INSCRIÇÃO Nº</b>	<b>NOME DO(A) CANDIDATO(A)</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
0407009177	PALOMA BERNARDO BARBOSA	1º

**CARGO 325 - PROFESSOR DE LÍNGUA PORTUGUESA**

<b>INSCRIÇÃO Nº</b>	<b>NOME DO(A) CANDIDATO(A)</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
0407009232	NAYRA MIKIE DIAS KIKUCHI	1º

**CARGO 326 - PROFESSOR DE MATEMÁTICA**

<b>INSCRIÇÃO Nº</b>	<b>NOME DO(A) CANDIDATO(A)</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
0407009317	WILSON ROSSETT	1º



# Município de Ilha Comprida

## Estância Balneária



### ANEXO II – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 02/2022 CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2021 RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

1. Inscrição no PIS/PASEP atualizado;
2. 01 (uma) foto 3x4 recente;
3. Comprovante de residência atualizado;
4. Certidão Negativa de Antecedentes Criminais e Certidão de Execuções Criminais – Sistema SIVEC (TJSP);
5. Carteira Oficial de Identidade (RG ou RNE) e Cadastro de Pessoa Física (CPF);
6. Título de Eleitor e último comprovante de votação;
7. Carteira de Reservista (se do sexo masculino) ou Certificado de Dispensa da Incorporação;
8. Certidão de Nascimento, se Solteiro(a); OU Certidão de Casamento e/ou Declaração de União Estável, Carteira Oficial de Identidade (RG ou RNE) do cônjuge ou companheiro(a);
9. Certidão de Nascimento de filhos menores de 18 (dezoito) anos e Cadastro de Pessoa Física (CPF) aos maiores de 08 (oito) anos;
10. Declaração de bens ou última Declaração de Imposto de Renda;
11. Declaração de dependentes para efeitos de Imposto de Renda;
12. Diploma ou Histórico Escolar autenticado (quando o cargo exigir);
13. Registro no Conselho de Classe (quando o cargo exigir);
14. Declaração de acúmulo de Cargos e Declaração de vínculo e/ou exoneração de outros Órgãos Públicos;
15. Declaração de não estar respondendo a processo relativo ao exercício da profissão; e
16. Declaração de antecedentes de saúde para o ingresso no Serviço Público.



# Município de Ilha Comprida

## Estância Balneária



ANEXO II – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 02/2022  
CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2021

### TERMO DE INTERESSE NO CARGO

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF nº \_\_\_\_\_, frente à aprovação no Concurso Público (Edital nº 01/2021) da Prefeitura Municipal de Ilha Comprida - SP, **CONFIRMO O INTERESSE** de tomar posse no Cargo de \_\_\_\_\_, nos termos da legislação municipal em vigor.

Ilha Comprida, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato



# Município de Ilha Comprida

## Estância Balneária



ANEXO II – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 02/2022  
CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2021

### TERMO DE NÃO INTERESSE NO CARGO

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF nº \_\_\_\_\_, frente à aprovação no Concurso Público n.º 01/2021, do Município de Ilha Comprida - SP, **DECLARO NÃO TER INTERESSE** de tomar posse no cargo de \_\_\_\_\_.

Ilha Comprida, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

---

Assinatura do candidato





# Município de Ilha Comprida

## Estância Balneária



ANEXO II – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 02/2022  
CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2021

### DECLARAÇÃO DE NÃO ESTAR RESPONDENDO A PROCESSO RELATIVO AO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, que no exercício de cargo ou função pública, não sofri penalidade disciplinares, inclusive, as previstas na Lei Complementar nº 135/2010 (Lei da Ficha Limpa), conforme legislação aplicável.

E, por ser verdade, firmo a presente declaração.

Ilha Comprida, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

---

Assinatura do candidato



# Município de Ilha Comprida

## Estância Balneária



### ANEXO II – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 02/2022 CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2021 DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, \_\_\_\_\_ abaixo assinado, candidato ao cargo de \_\_\_\_\_, portador da Cédula de Identidade Registro Geral nº \_\_\_\_\_, órgão emissor \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ e CPF/MF nº \_\_\_\_\_,

Declaro não possuir bens

Declaro possuir os bens constantes da relação abaixo:

- 01 - \_\_\_\_\_, no valor de R\$ \_\_\_\_\_
- 02 - \_\_\_\_\_, no valor de R\$ \_\_\_\_\_
- 03 - \_\_\_\_\_, no valor de R\$ \_\_\_\_\_
- 04 - \_\_\_\_\_, no valor de R\$ \_\_\_\_\_
- 05 - \_\_\_\_\_, no valor de R\$ \_\_\_\_\_
- 06 - \_\_\_\_\_, no valor de R\$ \_\_\_\_\_
- 07 - \_\_\_\_\_, no valor de R\$ \_\_\_\_\_
- 08 - \_\_\_\_\_, no valor de R\$ \_\_\_\_\_
- 09 - \_\_\_\_\_, no valor de R\$ \_\_\_\_\_
- 10 - \_\_\_\_\_, no valor de R\$ \_\_\_\_\_

.Por ser a expressão da verdade, firmo a presente Declaração.

Ilha Comprida, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**



# Município de Ilha Comprida

## Estância Balneária



ANEXO II – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 02/2022  
CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2021

### DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS E VÍNCULOS EMPREGATÍCIOS

Eu, \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_,

em relação à posse do cargo \_\_\_\_\_ **DECLARO:**

1. Para fins do contido no §14 do art. 37 da Constituição Federal de 1988.

( ) não sou aposentado      ( ) sou aposentado por tempo de contribuição decorrente de cargo, emprego ou função pública.

2. Para fins do contido nos incisos XVI, XVII e do §14 do art. 37 da Constituição Federal de 1988, sob pena de responsabilidade, para fins de acumulação remunerada, que:

( ) não exerço      ( ) exerço  
( ) outro cargo      ( ) emprego      ( ) função pública

Os campos abaixo somente deverão ser preenchidos no caso do declarante ocupar outro cargo, emprego ou função pública.

#### 1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE/CARGO

Unidade: _____ Fone: _____
Endereço: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Cargo/Emprego/Função: _____ Regime Jurídico: _____

#### 2– HORÁRIO DE TRABALHO

Dia da Semana	Horário		
2ª-feira	das	às	horas
3ª-feira	das	às	horas
4ª-feira	das	às	horas
5ª-feira	das	às	horas
6ª-feira	das	às	horas



# Município de Ilha Comprida

## Estância Balneária



Sábado	das	às	horas
Domingo	das	às	horas
<b>Total da carga horária semanal:</b>			

Esclareço que a distância entre as unidades em que vou atuar é de aproximadamente \_\_\_\_\_ km e que utilizarei \_\_\_\_\_ como meio de transporte, gastando no percurso \_\_\_\_\_ horas e \_\_\_\_\_ minutos.

Caso venha a assumir vínculo nestas condições ou alterar as informações hora prestadas, assumo o compromisso de comunicar esta Divisão de Recursos Humanos no prazo máximo de 5 (cinco) dias.

Ilha Comprida, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

---

Assinatura

**OBS.:** O cargo, emprego ou função pública compreende todo aquele exercido na Administração Pública Direta, Indireta ou Fundacional de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.



# Município de Ilha Comprida

## Estância Balneária



ANEXO II – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 02/2022  
CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2021

### DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA EFEITOS DE IMPOSTO DE RENDA

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF nº \_\_\_\_\_, declaro, em obediência à Legislação do Imposto de Renda, que tenho como encargo de família as pessoas abaixo relacionadas:

NOME COMPLETO	SEXO	DATA DE NASCIMENTO	PARENTESCO	CPF

Declaro sob as penas da Lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha responsabilidade, não cabendo a VS<sup>a</sup> qualquer responsabilidade perante a fiscalização.

Ilha Comprida, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura



# Município de Ilha Comprida

## Estância Balneária



ANEXO II – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 02/2022  
CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2021

### DECLARAÇÃO DE ANTECEDENTES DE SAÚDE

ANTECEDENTES PESSOAIS					
	SIM	NÃO		SIM	NÃO
A sua saúde tem sido boa? SE NÃO, POR QUÊ?			Você tem hipertensão arterial? SE SIM, FAZ TRATAMENTO? FAZ USO DE MEDICAÇÃO?		
Faz uso de bebidas alcoólicas? SE SIM, QUANTO E QUAL A FREQUÊNCIA?			Já sofreu convulsões ou desmaios? SE SIM, QUANDO? FAZ ACOMPANHAMENTO?		
Você fuma? SE SIM, QUANTO E QUAL A FREQUÊNCIA?			Já sofreu acidentes graves ou fraturas? SE SIM, QUAL?		
Esteve internado para tratamento? SE SIM, QUAL O MOTIVO?			Já teve doenças de pulmões ou brônquios? SE SIM, QUAL? FAZ ACOMPANHAMENTO?		
Já foi operado alguma vez? SE SIM, QUAL O MOTIVO?			Já sofreu doenças renais ou urinárias? SE SIM, FAZ ACOMPANHAMENTO?		
Já fez tratamento psiquiátrico? SE SIM, POR QUANTO TEMPO? FAZ ACOMPANHAMENTO? FAZ USO DE MEDICAÇÃO? QUAL?			Você é diabético? SE SIM, DESDE QUANDO? FAZ ACOMPANHAMENTO?		
Já fez uso de tóxicos? SE SIM, QUAL E POR QUANTO TEMPO?			Já teve úlcera ou gastrite? SE SIM, FAZ ACOMPANHAMENTO?		
Faz uso contínuo de alguma medicação? SE SIM, QUAL? DESDE QUANDO?			Já teve doença venérea?		
Faz uso de lentes corretivas? (óculos/ lentes de contato) SE SIM, COMPARECER À PERÍCIA MUNIDO DE PRESCRIÇÃO MÉDICA (RECEITA)			Já fez cirurgia oftalmológica? SE SIM, QUAL O MOTIVO?		
Já teve doença cardíaca? SE SIM, FAZ ACOMPANHAMENTO?			Procurou médico nos últimos 2 anos? SE SIM, POR QUAL MOTIVO?		
Já tirou licença médica? SE SIM, QUAL O MOTIVO?					

Mencione todas as doenças que você teve nos últimos 5 anos:

---



# Município de Ilha Comprida

## Estância Balneária



PARA MULHERES					
	SIM	NÃO		SIM	NÃO
Já se submeteu a cirurgia ginecológica?			Tem fluxo excessivo?		
As menstruações são normais?			Faz consultas ginecológicas periódicas?		
Você tem cólicas?			Qual a data da última menstruação?		
Antecedentes obstétricos:					
Esclarecimentos:					

ANTECEDENTES FAMILIARES		
PARENTESCO	IDADE	CONDIÇÕES DE SAÚDE OU CAUSA MORTE
Pai		
Mãe		
Cônjuge		
PARENTESCO	NÚMERO	CONDIÇÕES DE SAÚDE OU CAUSA MORTE
Filhos		
Irmãos		
Tem havido na família casos de TUBERCULOSE, DIABETES, ASMA, CÂNCER, HIPERTENSÃO ARTERIAL, DOENÇA CARDÍACA, EPILEPSIA, DOENÇAS MENTAIS, ALCOOLISMO, DOENÇAS DEGENERATIVAS, RINS POLICÍSTICOS?		

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF nº \_\_\_\_\_, declaro sob as penas da lei que as informações acima são verdadeiras.

Ilha Comprida, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura



# Município de Ilha Comprida

## Estância Balneária



### ANEXO II – EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE POSSE N.º 02/2022 CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2021

FICHA DE CADASTRO DE SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL					
NOME:		NOME SOCIAL:			
NOME DO PAI:					
NOME DA MÃE:					
RAÇA/CORA: <input type="checkbox"/> INDÍGENA <input type="checkbox"/> NEGRA/PRETA <input type="checkbox"/> BRANCA <input type="checkbox"/> AMARELA <input type="checkbox"/> PARDA			ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> VIÚVO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> UNIÃO ESTÁVEL <input type="checkbox"/> OUTROS		
DATA DE NASCIMENTO:	SEXO:	NATURALIDADE:	UF:	NACIONALIDADE:	
ENDEREÇO:				NÚMERO:	
BAIRRO:		CIDADE:		ESTADO:	
COMPLEMENTO:				CEP:	
ESCOLARIDADE: <input type="checkbox"/> FUNDAMENTAL INCOMPLETO <input type="checkbox"/> FUNDAMENTAL COMPLETO <input type="checkbox"/> ENSINO MÉDIO INCOMPLETO <input type="checkbox"/> ENSINO MÉDIO COMPLETO <input type="checkbox"/> CURSO TÉCNICO PROFISSIONAL <input type="checkbox"/> SUPERIOR INCOMPLETO <input type="checkbox"/> SUPERIOR COMPLETO <input type="checkbox"/> SUPERIOR C/ ESPECIALIZAÇÃO <input type="checkbox"/> SUPERIOR C/ MESTRADO <input type="checkbox"/> SUPERIOR C/ DOUTORADO					
Nº IDENTIDADE:		ÓRGÃO EMISSOR:	DATA EXPEDIÇÃO:	UF:	
TÍTULO DE ELEITOR:		SEÇÃO:	ZONA:	UF:	CPF:
TELEFONE 1:	TELEFONE 2:	TELEFONE CONTATO:	E-MAIL:		
PIS/PASEP:		CARTEIRA DE HABILITAÇÃO:	CATEGORIA:		
<b>DEPENDENTES:</b>					
NOME	DATA DE NASCIMENTO	SEXO	GRAU DE PARENTESCO	CPF	
	/ /	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M			
	/ /	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M			
	/ /	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M			
	/ /	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M			
	/ /	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M			
	/ /	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M			
<b>CARGO:</b>					

Ilha Comprida, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

Assinatura