**CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS PARA O CARGO DE AUDITOR FISCAL DA RECEITA MUNICIPAL DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE-MS – SEFIN/2019**

**FICHA DE MATRÍCULA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE**Secretaria Municipal de GestãoCNPJ: 03.501.509/0001-06 | **CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS****PARA O CARGO DE AUDITOR FISCAL DA RECEITA MUNICIPAL DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE-MS – SEFIN/2019****Ficha para Matrícula no Curso de Formação Profissional**  |
| **TRABALHA NA PMCG? ( ) SIM ( ) NÃO MATRÍCULA:** |
|  |
| Cargo: AUDITOR FISCAL DA RECEITA MUNICIPAL  |
|  |
| Nome:  |
|  |
| Data de Nascimento:  | RG:  |
|  |
| CPF:  |
|  |
| Endereço:  |
|  |
| Bairro:  | CEP:  |
|  |
| Fone Residencial:  | Celular:  |
|  |
| E-mail: |
|  |
| Formação de Ensino Superior:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

 **Obs.: O candidato será responsável pelas informações aqui preenchidas.**

 Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do Candidato(a)