**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**Nº de Inscrição:\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO CANDIDATO** | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Rua: |  | | | | | | | | Nr. |
| Bairro: | |  | | | | | | | |
| Município: | | |  | | | | | | U.F. |
| Telefone: | | |  | | | | | | |
| e-mail: | | | | | | | | | |
| Nome do pai: | | | | | | | | | |
| Nome da mãe: | | | | | | | | | |
| Estado civil: | | | | | | | | | |
| Dependentes: | | | |  | Sim (nr.\_\_\_\_\_\_) | |  | Não | |
| Nr. Identidade: | | | | | | CPF: | | | |
| Data de nascimento: | | | | | | Local: | | | |
| Cargo: **OPERADOR DE MÁQUINAS** | | | | | |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Marque com um X os documentos anexados a esta ficha** |  |
| Comprovante de habilitação categoria “D” |  |
| comprovante de Cursos de aperfeiçoamento/capacitação como Motorista |  |
| comprovante de tempo de serviço |  |

Luzerna(SC), \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

Assinatura do Candidato Responsável pela inscrição

**FORMULÁRIO DE RECURSO**

**Nº de Inscrição:\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | |
|  | | | |
|  | **FUNDAMENTAÇÃO (Motivo do Recurso)** |  |

# ENCAMINHAR ESTE FORMULÁRIO PARA [rh@luzerna.sc.gov.br](mailto:rh@luzerna.sc.gov.br)

# DENTRO DO PRAZO DE RECURSO PREVISTO NO EDITAL

**(Horário limite de recebimento até às 17h00)**

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

Assinatura do Candidato

**(obrigatório conter a assinatura do candidato)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.