



Câmara Municipal de Cláudio

Poder Legislativo - Estado de Minas Gerais

ANEXO D **REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

INSCRIÇÃO N°

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DA CÂMARA MUNICIPAL DE CLÁUDIO

CARGO PRETENDIDO: _____

NOME COMPLETO: _____

CPF

TELEFONE(S) _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO _____

CIDADE: _____

CEP: _____

E-MAIL _____

DATA NASCIMENTO: _____

ESTADO CIVIL: _____

N°CNH

TIPO CNH:

VALIDADE CNH: _____

DECLARAÇÃO

Declaro, sob pena da Lei, que estou ciente e de acordo com todas as normas e regras que norteiam o presente Processo Seletivo Simplificado, nos termos do Edital nº 01/2025, que a inexatidão ou irregularidade de informações prestadas por mim ou meu procurador, ainda que verificadas posteriormente, ocasionarão minha eliminação sumária do processo, com anulação de todos os atos praticados, sem



Câmara Municipal de Cláudio

Poder Legislativo - Estado de Minas Gerais

prejuízo das demais medidas de ordem administrativa, civil e criminal.

DECLARO, AINDA, QUE O ENVELOPE FOI ENTREGUE DEVIDAMENTE LACRADO EM CONFORMIDADE COM O EDITAL.

Cláudio, ____ de janeiro de 2025.

(ASSINATURA DO CANDIDATO OU PROCURADOR)

Cláudio (MG), 27 de fevereiro de 2025.

Simental
Presidente da Câmara Municipal