



Câmara Municipal de Cláudio

Poder Legislativo - Estado de Minas Gerais

ANEXO - E

INSCRIÇÃO
Nº

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO - CDI

CARGO PRETENDIDO: _____

Nome Completo: _____

Carteira de Identidade: _____

Telefone: _____

Email: _____

Cláudio/MG _____ / janeiro /2025.

(ASSINATURA DO SERVIDOR QUE RECEBEU A INSCRIÇÃO)

Cláudio (MG), 27 de fevereiro de 2025.

Simental
Presidente da Câmara Municipal