

**ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO PROCESSO SELETIVO PARA  
FORMADOR MUNICIPAL DO LEEI**

Nome completo: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_ complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Contato: ( ) \_

\_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Emprego/ Função Pretendida: \_\_\_\_\_

Ao assinar e entregar esta ficha de inscrição no local da inscrição, declaro que

**ACEITO** as normas definidas no Edital.

Arceburgo/MG, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2025.

\_\_\_\_\_

Assinatura do candidato