



## **Câmara Municipal de Capitão Leônidas Marques**

Av. Iguaçu - 290 - Centro - Fone (45)3286-1144 - CNPJ 01.513.101/0001-

29

CEP-85.790-000 - Capitão Leônidas Marques - Paraná

camaraclm.pr.gov.br

### **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - PSS N° 01/2025**

#### **Edital de abertura n° 01/2025**

#### **ANEXO III - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO**

##### **1. DADOS PESSOAIS**

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

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

##### **2. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Rua/Avenida/Travessa: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

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

Município: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefone 1: \_\_\_\_\_

Telefone 2: \_\_\_\_\_

Endereço de e-mail: \_\_\_\_\_

##### **3. Escolaridade/Formações/Títulos que serão apresentadas na prova de títulos:**

---

---

---

---

---

---

---

---

4. Deseja participar da reserva de vagas destinadas a candidatos com deficiências, conforme previsto no Decreto Federal n.º 3.298/1999 e Lei Municipal n° 085/94?

( ) Não ( ) Sim

Tipo da Deficiência:



## **Câmara Municipal de Capitão Leônidas Marques**

*Av. Iguaçu - 290 - Centro - Fone (45)3286-1144 - CNPJ 01.513.101/0001-29*

*CEP-85.790-000 - Capitão Leônidas Marques - Paraná  
camaraclm.pr.gov.br*

☐ Física ☐ Auditiva ☐ Visual ☐ Intelectual ☐ Múltipla

☐ Declaro estar ciente das condições exigidas para admissão no cargo e das normas expressas no Edital n.º 01/2025.