



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SANEAMENTO E SERVIÇOS BÁSICOS – SEMUSB

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

DADOS PESSOAIS

Nome do Candidato:

Sexo: Masculino Feminino

RG: _____ **CPF:** _____ **PIS:** _____

Nome da Mãe:

Nome do Pai:

Endereço: _____ **Nº:** _____

Bairro: _____ **CEP:** _____

Nº Telefone Residencial/Celular: _____ **E-mail:** _____

Atribuição:

Pedreiro ()

Carpinteiro ()

Marceneiro ()

Eletricista de Baixa e Alta Tensão ()

Ajudante de Obras ()

Agente Administrativo ()

Porto Velho-RO, ____/____/2024.