



PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE TRABALHO E ASSISTÊNCIA SOCIAL

ANEXO I

FORMULÁRIO DE ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO PARA A COMPROVAÇÃO DE REQUISITOS

Este formulário deverá ser preenchido manualmente, com letra de forma, e entregue junto com a **FICHA DE INSCRIÇÃO** e documentação para a comprovação dos requisitos, qualificação profissional, experiência profissional, declarados no ato da inscrição, referente ao Edital nº 001/2019 da SEMAST. **A ENTREGA DEVERÁ SER POR MEIO DE ENVELOPE LACRADO**, sendo o candidato responsável pela documentação informada no ato da inscrição.

PROCESSO SELETIVO SEMAST 001/2019 – PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA – VIA DA SEMAST

NOME DO CANDIDATO: _____

CARGO: _____ **Nº DE INSCRIÇÃO:** _____

QUANTIDADE DE FOLHAS ENTREGUES: _____ (_____)

1. O candidato está ciente que a documentação apresentada, deverá estar em conformidade aos dados cadastrados e declarados no ato da inscrição.
2. O candidato está ciente que a apresentação da documentação em desconformidade ao Edital nº 001/2019 da SEMAST, sobretudo no que tange aos itens 6, 7, 8 e 9, Anexo I e Anexo II, acarretará na ELIMINAÇÃO do presente Processo Seletivo.
3. O candidato, no ato da entrega da documentação acima relacionada, DECLARA que todas as informações contidas e os documentos apresentados são verdadeiros.
4. São de inteira responsabilidade do candidato as informações por ele prestadas, ou por seu procurador no ato da entrega da documentação, bem como a entrega no período determinado no edital de convocação, arcando o candidato com as consequências de seus eventuais erros, ou de seu representante.

Viana/ES, ____/____/2019.

Assinatura (POR EXTENSO) do Candidato

Assinatura do Servidor da SEMAST responsável pelo recebimento

PROCESSO SELETIVO SEMAST 001/2019 – PREFEITURA MUNICIPAL DE VIANA – VIA DO CANDIDATO

NOME DO CANDIDATO: _____

CARGO: _____ **Nº DE INSCRIÇÃO:** _____

QUANTIDADE DE FOLHAS ENTREGUES: _____ (_____)

Viana/ES, ____/____/2019.

Assinatura (POR EXTENSO) do Candidato

Assinatura do Servidor da SEMAST responsável pelo recebimento