



INSTITUTO DE PSICOLOGIA CLÍNICA, EDUCACIONAL E PROFISSIONAL.

FICHA DE INSCRIÇÃO ( )  
FICHA DE RETIFICAÇÃO ( )

\* PREENCHER COM LETRA DE FORMA

**SELEÇÃO SIMPLIFICADA – EDITAL Nº 002/2017**

**1- IDENTIFICAÇÃO:**

NOME:

Identidade nº:

Orgão Emissor:

C.P.F.:

CTPS:

Série:

Data Nasc: / /

Tít. Eleitor:

Zona:

Seção:

Nacionalidade:

Naturalidade:

**2- ENDEREÇO:**

RUA:

Cond.:

Bloco:

Aptº

Bairro:

C.E.P.:

Nº

Cidade:

UF:

E-mail:

Tel.:

Cel.:

**3- ESCOLARIDADE:**

Nível Médio ( )

Nível Médio Técnico/Profissionalizante ( )

Nível Superior ( )

**4- CARGO AO QUAL CONCORRE E CARGA HORÁRIA:**

**5- POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA? SIM ( ) QUAL ?**

**NÃO ( )**

5.1 - No caso de portador de deficiência física:

5.1.1 - indicação das condições diferenciadas para realização da entrevista:

**6. RETIFICAÇÃO DE CARGO CONCORRIDO CONFORME EDITAL 002/2017? SIM ( ) NÃO ( )**  
**QUAL?**

\*PREENCHIMENTO APENAS PARA OS INSCRITOS CONFORME EDITAL 001/2017

DECLARO que conheço e aceito as condições do edital do processo seletivo simplificado e que recebi o comprovante de solicitação de inscrição devidamente assinado.

Joao Pessoa, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de 2017

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

PREENCHIMENTO RH

IPCEP

SELEÇÃO SIMPLIFICADA - Edital Nº 002/2017

NOME:

CARGO:

DATA/HORA::

QUANTIDADE DE CÓPIAS:

ASSINATURA: