

ANEXO ÚNICO
FICHA DE
INSCRIÇÃO

NOME: _____

CPF: _____ RG: _____

TELEFONE PARA CONTATO: _____

E-MAIL: _____

Declaro que estou ciente das condições estabelecidas no Edital em epígrafe, bem como declaro a legitimidade das informações e documentos apresentados no presente processo de credenciamento do Edital 011/2024.

Sobral/CE, ___ de _____ de 2024.

Assinatura do Candidato