FUNDAÇÃO DE APOIO À PESQUISA, AO ENSINO E À CULTURA DE MATO GROSSO DO SUL

FAPEMS

Nº de Inscrição

SELEÇÃO DE AUXILIAR DE LABORATÓRIO

Nome do Candidato

Número do CPF

Documento de Identificação | Org. Exp | UF | Nascimento 19 | Sexo 1-Masculino 2-Feminino

Endereço

Bairro | DDD | Número do Telefone

Município | UF | CEP -

MÉDIO PROFISSIONALIZANTE OU MÉDIO COMPLETO		
☐	351-	Auxiliar de Laboratório

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins e sob as penas da lei que:
1. Conheço e aceito todas as normas e condições do Edital nº 01/2009-FAPEMS da SELEÇÃO DE AUXILIAR DE LABORATÓRIO.
2. Possuo todos os requisitos exigidos no Edital, para assumir ao cargo/função de atuação a que concorro;
3. Estou participando da SELEÇÃO DE AUXILIAR DE LABORATÓRIO e acompanharei todas as publicações dos Editais e demais instruções que vierem a ser publicadas referentes à Seleção a que concorro.

Ciente e de acordo, abaixo assino:

_____, _____/____/2009 _____

2 CÓPIA DA FRENTE DO RG

(LADO COM FOTO)

(Cole de Maneira que facilite a Leitura)

1 CÓPIA DO VERSO DO RG

(LADO SEM FOTO)

(Cole de Maneira que facilite a Leitura)

FAPEMS

Seleção de Auxiliar de Laboratório para Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul - UEMS

COMPROVANTE DA INSCRIÇÃO
Nº de Inscrição

_____ Nome do Candidato

_____ Área de Atuação

EM:____/_____/2009 **Recebedor:**_____

Rua Onofre Pereira de Matos, 1602 – Centro Fone: (67)3422-2046 Fax: (67) 422-2615 CEP: 79802-010
Dourados-MS E-mail: fapems@uol.com.br