

TERMO DE ACEITE DO CADASTRO RESERVA

Eu, _____
_____ (nome que consta no RG), abaixo assinado, de nacionalidade, nascido em
___/___/_____, portador da cédula de identidade
nº _____, expedida em _____, órgão
expedidor _____, CPF nº _____,
classificado para a função de _____ conforme lista
de aprovação do edital 001/ 2021 declaro que aceito cadastro reserva para o cargo citado
anteriormente bem como tenho ciência e estou de acordo com todas as normas contidas no
referido edital e validade de 03 (três) meses do cadastro reserva.

(Cidade/UF) _____, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO CANDIDATO.