|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| FICHA DE INSCRIÇÃO | | | | |
| NOME: | | | | |
| DATA DE NASCIMENTO: / / | PSEUDÔNIMO: | | | |
| CPF: | IDENTIDADE: | | | ÓRGÃO EMISSOR: |
| ENDEREÇO: | | | | |
| TELEFONE FIXO: | | CELULAR: | | |
| CORREIO ELETRÔNICO: | | | | |
| COMO TOMOU CONHECIMENTO DO CONCURSO? | | | | |
| FORMAÇÃO: | | | | |
| Declaro que tomei conhecimento de todas as informações contidas no Edital nº 01/2015, da Associação da Igreja Metodista. | | | | |
| Data: / /2015 | | | Assinatura: | |