**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÍTIO D’ ABADIA**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**CONCURSO PÚBLICO 001/2023**

**EDITAL N. 001/2023**

**FORMULÁRIO DE MATRÍCULA DO CURSO INTRODUTÓRIO DE FORMAÇÃO**

**Para a Comissão especial do concurso público da prefeitura municipal de Sítio d’ Abadia-GO.**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Residente e domiciliado na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Número de telefone (Whatsapp):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidato(a) convocado para me matricular no curso introdutório de formação do Concurso Público supracitado para o cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ inscrição N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito a efetivação da minha matricula no presente curso.

Sítio d’ Abadia - GO, \_\_\_\_ de fevereiro de 2024.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ASSINATURA DO CANDIDATO**