

ANEXO 2
REQUERIMENTO PARA ABERTURA DO PROCESSO:

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO FICHA DE INSCRIÇÃO – CONTRATAÇÃO DE
GUARDA VIDAS**

NOME			
ENDEREÇO			
BAIRRO		Nº	
CIDADE		CEP	
IDENTIDADE			
ÓRGÃO EMISSOR		UF	
DATA DE NASCIMENTO		NATURALIDADE	
UF		CPF	
TELEFONE 1	()		
TELEFONE 2	()		
E-MAIL			