



**PREFEITURA DE XANXERÊ – SC**  
**Rua: Dr. José de Miranda Ramos 455 – Centro**  
**Fone – (49) 3441 8500 - Cep. 89820 000**  
[WWW.xanxere.sc.gov.br](http://WWW.xanxere.sc.gov.br)

**FICHA DE INSCRIÇÃO XVIII EXPO FEMI XANXERÊ - SC**  
**SELETIVA DE RECEPCIONISTAS**

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Data de Expedição: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Nome CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Reside a quanto tempo em Xanxerê/SC \_\_\_\_\_ anos e/ou \_\_\_\_\_ meses

Estudante: ( ) Sim ( ) Não - Ensino Superior ( ) - Ensino Médio ( )

Curso: \_\_\_\_\_ Fase ou Série \_\_\_\_\_

Nome da Instituição e local \_\_\_\_\_

Trabalha: ( ) Sim ( ) Não

Nome da Empresa e local: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Já participou de algum concurso Rainha, Princesas? ( ) Sim ( ) Não

Ano: \_\_\_\_\_ Qual concurso? \_\_\_\_\_

Xanxerê, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Candidata



**PREFEITURA DE XANXERÊ – SC**  
**Rua: Dr. José de Miranda Ramos 455 – Centro**  
**Fone – (49) 3441 8500 - Cep. 89820 000**  
[WWW.xanxere.sc.gov.br](http://WWW.xanxere.sc.gov.br)

## **Termo de Concordância e Responsabilidade**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portadora do R.G. \_\_\_\_\_, com idade de \_\_\_\_\_ anos, após ler e  
analisar o presente regulamento SELETIVA DE RECEPCIONISTAS PARA XVIII EXPO  
FEMI, declaro estar ciente do seu conteúdo, preenchendo todos os requisitos, e autorizo o  
direito ao uso gratuito de minha imagem.

Caso seja selecionada, comprometo-me ainda a cumprir o regulamento por mim  
recebido e lido, durante todo meu mandato.

Xanxerê, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

---

Assinatura da Candidata