



ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Nome Completo	
Data de Nascimento	
Endereço Residencial	
Cidade	
Telefone Celular	
E-mail	
RG (número e órgão emissor)	
CPF	
Filiação (não abbreviar nomes)	
Instituição de Ensino	
Concorre como NEGRO?	() SIM () NÃO
Concorre como pessoa com deficiência	() SIM () NÃO

Declaro, sob as penas da lei, que os dados acima são verdadeiros e que estou ciente e concordo com os termos do Edital PSFN/Presidente Prudente nº 7/2025.

_____, ____ / ____ / ____.

Local e data

Assinatura do Candidato