

EDITAL 001 – REGULAMENTO DO PROCESSO SELETIVO 01-2018 – INSTITUTO PRAXIS

ANEXO 05
DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

DADOS DO CANDIDATO (Preenchimento obrigatório de todos os campos)		
NOME COMPLETO		
ENDEREÇO (RUA, N°, COMPLEMENTO)		
BAIRRO	CIDADE / ESTADO	CEP
TELEFONE PARA CONTATO	IDENTIDADE / ÓRGÃO EXPEDIDOR	
E-MAIL	CPF	
CARGO	CÓDIGO DO CARGO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO

DECLARAMOS, em atendimento a solicitação da parte interessada, que o(a) candidato(a) acima identificado(a), compareceu, no dia, horário e local informados abaixo, para realização de prova objetiva do **PROCESSO SELETIVO 01-2018 INSTITUTO PRÁXIS**, sob regime da Consolidação das Leis Trabalhistas – CLT, destinado à formação de cadastro de reserva para vagas que surgirem durante o prazo de validade do Processo Seletivo nas unidades geridas pelo Instituto no Estado do Ceará, além.

HORÁRIO	DATA	LOCAL DE PROVA
COORDENADOR DE APLICAÇÃO		

ASSINATURA DO CANDIDATO

ASSINATURA DO COORDENADOR DE APLICAÇÃO
--