

Anexo I - Resultado

APROVADO (A)

Seleção do Programa Social Bolsa Aprendizagem Profissional

NOME: _____

RG: _____ CPF: _____

FILIAÇÃO: _____

ENDEREÇO: _____

CURSO: _____

E-mail: _____

Telefone Celular: _____

Assinatura

OBS.: O CANDIDATO DEVERÁ ENTREGAR ESTE FORMULÁRIO ATÉ DIA 29/11/2022, ATÉ ÀS 12H,
NA SEDE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO.