



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE SETE DE SETEMBRO

PUBLICADO NO MURAL



DATA 23/12/2025

juliana b.
ASSINATURA

ANEXO I

1. DADOS PESSOAIS

1.1 Nome completo: _____

NOME _____

1.2 Nacionalidade: _____

1.3 Naturalidade: _____

1.4 Data de Nascimento: _____

1.5 Estado Civil: _____

2. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

2.1 Carteira de Identidade e órgão expedidor: _____

2.2 Cadastro de Pessoa Física – CPF: _____

2.3 Título de Eleitor Zona: _____ 2.4 Seção: _____

2.5 Endereço Residencial: _____

2.6 Endereço Eletrônico: _____

2.7 Telefone residencial e celular: _____

3. ESCOLARIDADE

3.1 Curso: _____

3.2 Instituição de Ensino: _____

3.3 Ano de conclusão: _____

4. INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Sete de Setembro, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato(a)

Rua Edmundo Grassel, 1245 – CEP 97960-000 – FONE (55) 3614-2318 / 2315 / (55) 99644-2166
E-mail: admin@pmsetedesetembro.com.br

www.setedesetembro.rs.gov.br