**ANEXO I**

|  |
| --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO** |
| À Comissão de Seleção da Chamada Pública nº 2/2019 para preenchimento do cargo Diretor do Museu de Arte Religiosa e Tradicional de Cabo Frio - RJ |
| Nome: |
| CPF | RG: |
| E-mail: | Telefone: |
| Estou ciente e concordo com os termos do presente Chamamento Público.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.Local e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura |