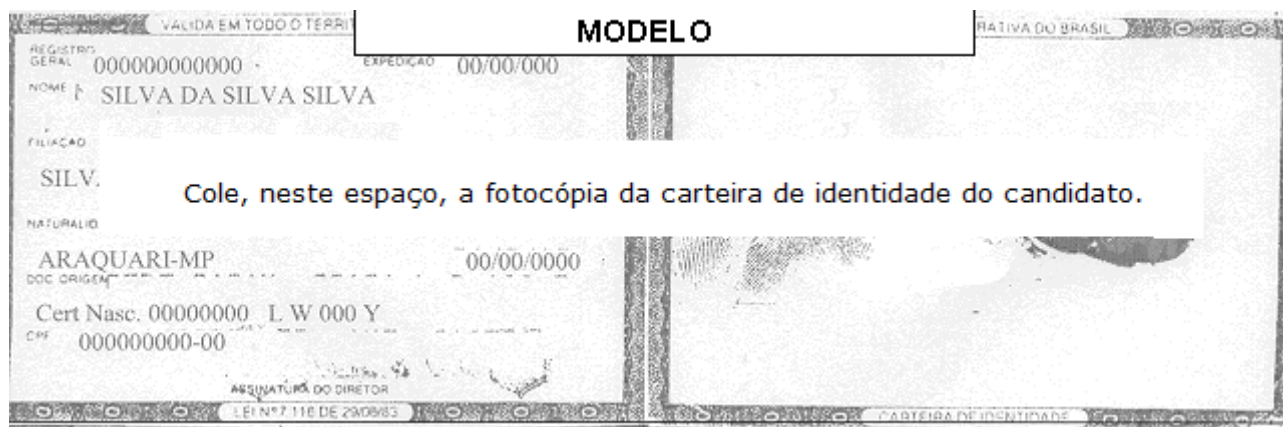


Colar a fotocópia da identidade do candidato



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 000000000000 - EXPEDIÇÃO 00/00/000

NOME SILVA DA SILVA SILVA

FILIAÇÃO SILV.

NATURALIDADE ARAQUARI-MP DOC ORIGEM 00/00/0000

Cert Nasc. 00000000 L W 000 Y

CPF 000000000-00

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 20/09/83

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MODELO

REPÚBLICA DO BRASIL

Cole, neste espaço, a fotocópia da carteira de identidade do candidato.

Termo de Autorização de Entrega de Envelope Lacrado
(Ficha de Informações Confidenciais - FIC)

Colar este termo em uma das faces do envelope que contém a documentação

Autorizo o portador, cuja fotocópia da identidade está colada na parte inferior deste **Termo de Autorização**, a entregar o envelope lacrado contendo a minha Ficha de Informações Confidenciais e a documentação relacionada, para a Investigação Social da Seleção Pública da Superintendência do Sistema Estadual de Atendimento Socioeducativo do Estado do Ceará – SEAS.

Pedido de Inscrição: _____; CPF: _____; Data: ____/____/2022

Assinatura do candidato igual a da identidade

Assinatura do representante do candidato
igual a da identidade apresentada

Colar a fotocópia da identidade do representante do candidato



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 000000000000 - EXPEDIÇÃO 00/00/000

NOME SILVA DA SILVA SILVA

FILIAÇÃO SILV.

NATURALIDADE ARAQUARI-MP DOC ORIGEM 00/00/0000

Cert Nasc. 00000000 L W 000 Y

CPF 000000000-00

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 20/09/83

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MODELO

REPÚBLICA DO BRASIL

Cole, neste espaço, a fotocópia da carteira de identidade do representante.