



# CÂMARA MUNICIPAL DE POUSO ALTO

Rua Monsenhor Joaquim Marciano de Oliveira, 67.  
CEP: 37468-000 – POUSO ALTO – MINAS GERAIS  
Telefone: (35) 3364.1446  
e-mail: camara@pousoalto.mg.leg.br



## ANEXO IV

FICHA DE INSCRIÇÃO Nº \_\_\_\_\_

### DADOS DO CANDIDATO:

NOME: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
RG \_\_\_\_\_ ORGÃO EXPEDIDOR: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
TELEFONE: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_

### RESPONSÁVEIS LEGAIS (NOME E TELEFONE):

1: \_\_\_\_\_  
2: \_\_\_\_\_

### ESCOLARIDADE DO CANDIDATO

QUAL SÉRIE ESTÁ CURSANDO: \_\_\_\_\_  
ESCOLA: \_\_\_\_\_  
CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras e assumo total responsabilidade por elas e pelos documentos anexados.

POUSO ALTO, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2024.

ASSINATURA DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL: \_\_\_\_\_

Para uso exclusivo da Secretaria da Câmara:

Média das notas das matérias: \_\_\_\_\_ Percentual de frequência escolar: \_\_\_\_\_

**Média Geral do Estudante:** \_\_\_\_\_

Para desempate:

É pertencente ao programa Bolsa Família: \_\_\_\_\_

É inscrito no CadÚnico: \_\_\_\_\_

Nota geral desconsiderando a frequência escolar: \_\_\_\_\_

Idade do estudante: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_