

ANEXO II

CONCURSO DE ESCOLHA DAS SOBERANAS DO MUNICÍPIO DE AUGUSTO PESTANA

FICHA DE INSCRIÇÃO

I. Dados de identificação da candidata

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Idade: _____

Naturalidade: _____

RG: _____ CPF: _____

Filiação: _____

Endereço residencial: _____

Telefone residencial: _____

E-mail: _____

Altura: _____ Peso: _____

Cor dos olhos: _____

Trabalha? (☐) Sim (☐) Não

Local: _____

Telefone: _____

Escolaridade: Ensino Médio (☐) Completo (☐) Incompleto cursando _____

Ensino Superior (☐) Completo (☐) Incompleto cursando _____

DECLARO ter pleno conhecimento do Regulamento de Escolha das Soberanas do Município de Augusto Pestana, o qual manifesto minha concordância integral das cláusulas e condições nele constantes, comprometendo-me a cumpri-lo sob pena de cancelamento da minha inscrição no Concurso, sem qualquer direito a indenizações, conforme o Art. 4º §4º do referido Regulamento.

Augusto Pestana, ____ de _____ de 2026

Assinatura da candidata