**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 | |