

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ RG: _____ - _____ CPF: _____

Endereço: _____ Número: _____

Complemento: _____ Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____ Estado: _____ Celular: (____) _____ - _____

Profissão: _____ Peso: _____ kg. Altura: _____ cm.

OBS:

ASSINATURA

Araçú-GO

/04/2025

TERMO DE CESSÃO DE USO DE IMAGEM

O documento deve ser preenchido pelos candidatos.

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ RG: _____ - _____ CPF: _____

Endereço: _____ Número: _____

Complemento: _____ Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____ Estado: _____ Celular: (____) _____ - _____

Declaro concordar com o uso de minha imagem para devidos fins; em qualquer forma e/ou em qualquer mídia, em qualquer estado brasileiro e por prazo indeterminado, para as finalidades de divulgação do concurso e seus resultados, em todos os veículos de comunicação.

Declaro ainda que estou ciente que este “TERMO DE CESSÃO DE USO DE IMAGEM” é válido de acordo com o regulamento disponível no site da Prefeitura Municipal.

OBS:

ASSINATURA

Araçu-GO

/04/2025