



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE**

Secretaria Municipal de Gestão  
CNPJ: 03.501.509/0001-06

**CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS  
PARA O CARGO DE AUDITOR FISCAL DA RECEITA  
MUNICIPAL DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE-MS –  
SEFIN/2019**

**Ficha para Matrícula no Curso de Formação  
Profissional**

TRABALHA NA PMCG? ( ) SIM ( ) NÃO MATRÍCULA:

Cargo: **AUDITOR FISCAL DA RECEITA MUNICIPAL**

Nome:

Data de Nascimento:

RG:

CPF:

Endereço:

Bairro:

CEP:

Fone Residencial:

Celular:

Formação de Ensino Superior:

**Obs.: O candidato será responsável pelas informações aqui preenchidas.**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2019

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato(a)