



PREVSUL – Instituto de Previdência de Paraíba do Sul
Av. Bento Gonçalves Pereira, 583 – Centro
PARAÍBA DO SUL = RJ

FICHA DE INSCRIÇÃO

CONSELHO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA

VAGA PRETENDIDA: _____

DADOS DO TITULAR

NOME: _____

MATRÍCULA: _____

CARGO: _____

LOTAÇÃO: _____

TELEFONE/CELULAR: _____

E-MAIL: _____

ENDEREÇO: _____

RG: _____

CPF: _____

DADOS DO SUPLENTE

NOME: _____

MATRÍCULA: _____

CARGO: _____

LOTAÇÃO: _____



PREVSUL – Instituto de Previdência de Paraíba do Sul
Av. Bento Gonçalves Pereira, 583 – Centro
PARAÍBA DO SUL = RJ

TELEFONE/CELULAR: _____

E-MAIL: _____

ENDEREÇO: _____

RG: _____

CPF: _____

PARAÍBA DO SUL, ____ DE _____ DE 2022.

ASSINATURA DOS CANDIDATOS