



Estado do Ceará  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CEDRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
Av. Enéas Viana de Araújo – Centro – CEP: 63.400-000

**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**

**ANEXO V**

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

**NÚMERO DE INSCRIÇÃO:** \_\_\_\_\_

1. NOME DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_

2. DE ACORDO COM AS ATIVIDADE(S) DO ANEXO I, DO EDITAL Nº 01/2017, IDENTIFIQUE A ESCOLA DE EXERCÍCIO CORRESPONDENTE AO CÓDIGO:

3. CÓDIGO DA OPÇÃO DE LOCALIDADE: \_\_\_\_\_

ATIVIDADE(S):

1ª OPÇÃO: \_\_\_\_\_

2ª OPÇÃO: \_\_\_\_\_

Cedro - CE, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2017.

\_\_\_\_\_  
RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO