



**GOVERNO
DA PARAÍBA**



**CONTROLADORIA GERAL DO ESTADO
ESCOLA DE SERVIÇO PÚBLICO DO ESTADO DA PARAÍBA
NÚCLEO DE SELEÇÃO E TREINAMENTO- NUSET**



FICHA DE INSCRIÇÃO

I SEMANA ESTADUAL DO CONTROLE INTERNO

Tema Pretendido*:			
Nome*:			
Nome Social:			
Nº da Matrícula*:		CPF*:	RG*:
Telefone Residencial:		EMAIL*:	
Celular*:			
Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Completo <input type="checkbox"/> Incompleto Médio <input type="checkbox"/> Completo <input type="checkbox"/> Incompleto Superior <input type="checkbox"/> Completo <input type="checkbox"/> Incompleto		Órgão em que é Lotado*:	
Formação Escolar:		Local de Trabalho*:	
Curso de Formação:		Atividade que desenvolve:	Servidor Público <input checked="" type="checkbox"/> Estadual
		Telefone do Trabalho*:	
Assinatura do Candidato*:			

*PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

Preencha devidamente e envie para: nuset@espep.pb.gov.br



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

