



**GOVERNO
DA PARAÍBA**



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



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		Órgão em que é Lotado*:	
Médio <input type="checkbox"/> Completo <input type="checkbox"/> Incompleto		Local de Trabalho*:	
Superior <input type="checkbox"/> Completo <input type="checkbox"/> Incompleto		Atividade que desenvolve:	
Curso de Formação:		Servidor Público <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Municipal	
		Telefone do Trabalho*:	
Assinatura do Candidato*:			

*PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

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



**GOVERNO
DA PARAÍBA**

