



**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PROGRAMA DE GUARDA
SUBSIDIADA NA MODALIDADE FAMÍLIA ACOLHEDORA
EDITAL N° 001/2018/PSS/SMDDES**

**ANEXO III
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO DE FAMÍLIA ACOLHEDORA
CANDIDATA**

Data da inscrição		N° da Inscrição			
Nome do/a candidato/a:					
Data Nascimento		Sexo	M () F ()	Idade	