



Prefeitura Municipal de Curitiba  
Secretaria Municipal do Trabalho e Emprego

Rua Barão do Rio Branco, 45 – 9º andar  
Centro 80010-180 Curitiba – PR  
Fone. 41 3221-9950

## II MUTIRÃO DO EMPREGO TEMPORÁRIO DE CURITIBA

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |                                                                  |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>FICHA/PROPOSTA PARA INSCRIÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                            |                               | Data para entrega da proposta:<br><b>09/09/2010 à 29/09/2010</b> | Inscrição<br>nº     |
| Empresa:                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                                                                  |                     |
| Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                   |                               | Telefone                                                         |                     |
| Endereço                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                                                                  |                     |
| Cidade - Estado                                                                                                                                                                                                                                                 |                               | CEP                                                              | Celular             |
| E-mail (endereço eletrônico)                                                                                                                                                                                                                                    |                               |                                                                  |                     |
| CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                            | ISS                           |                                                                  | Inscrição Estadual  |
| Nº do RG Responsável                                                                                                                                                                                                                                            | CIC/CPF Responsável           |                                                                  | Ficha recebida por: |
| Nome do Responsável                                                                                                                                                                                                                                             |                               |                                                                  |                     |
| Nº de vagas disponibilizadas:                                                                                                                                                                                                                                   |                               | Ramo de Atividade                                                |                     |
| Núm.                                                                                                                                                                                                                                                            | Descrição das Vagas Ofertadas |                                                                  |                     |
| 01                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |                                                                  |                     |
| 02                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |                                                                  |                     |
| 03                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |                                                                  |                     |
| <b>- Anexo encaminho Descrição Sucinta da Empresa</b>                                                                                                                                                                                                           |                               |                                                                  |                     |
| Através da presente proposta, candidato-me à participação no <b>II MUTIRÃO DO EMPREGO TEMPORÁRIO DE CURITIBA</b> , a ser realizada nos dias 15 e 16 de Outubro de 2010, na Praça Osório, concordando com os termos do regulamento exarado mediante Ato da SMTE. |                               |                                                                  |                     |
| Curitiba, ____/____/____.                                                                                                                                                                                                                                       |                               |                                                                  |                     |
| Assinatura do Responsável                                                                                                                                                                                                                                       |                               |                                                                  |                     |

### PARA USO EXCLUSIVO DA COMISSÃO DE ANÁLISE

|                          |  |                                               |
|--------------------------|--|-----------------------------------------------|
| <b>Proposta Aprovada</b> |  |                                               |
| <b>Proposta recusada</b> |  |                                               |
|                          |  | Assinatura dos membros da Comissão de Análise |