



**CONCURSO PÚBLICO  
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO DISTRITO FEDERAL  
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO – VIA FBC**

N. da Inscrição: \_\_\_\_\_ (Candidato não preencher)  
Cargo: Fiscal Contador – Valor: **R\$ 60,00**

Nome: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino

Identidade: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ Data de Expedição: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ CRC: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefones: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2007

\_\_\_\_\_  
Assinatura candidato(a)

\_\_\_\_\_  
Validade da Inscrição FBC



**CONCURSO PÚBLICO  
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO DISTRITO FEDERAL  
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO – VIA CANDIDATO**

Nº. da Inscrição: \_\_\_\_\_ (não preencher)

Cargo: Fiscal Contador – Valor: **R\$ 60,00**

Nome: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2007.

\_\_\_\_\_  
Assinatura candidato(a)

\_\_\_\_\_  
Validade da Inscrição FBC

**Obs: É OBRIGATÓRIA a apresentação deste comprovante no dia da prova juntamente com o mesmo documento de identificação apresentado no ato da inscrição.**

**Só será permitida a entrada do candidato no local de prova com este comprovante de inscrição devidamente carimbado e homologado pela FBC.**