

**Anexo I – Formulário de Inscrição**  
Processo Seletivo Público 02/2013

FICHA DE INSCRIÇÃO Nº. \_\_\_\_\_

O(a) abaixo assinado(a), em cumprimento ao Edital de Abertura do Processo Seletivo Público 02/2013, requer a sua inscrição para a vaga abaixo especificada:

Cargo de Inscrição: <input type="checkbox"/> Médico Clínico Emergência <input type="checkbox"/> Médico ESF <input type="checkbox"/> Enfermeiro ESF
---

<b>IDENTIFICAÇÃO PESSOAL</b>			
Nome:			
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
CPF:	RG:		
Sexo:	Estado Civil:	Nacionalidade:	
Data de Nascimento:	E-mail:		
Nome da Mãe:			
Telefones:			
Escolaridade: <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Ensino Técnico <input type="checkbox"/> Nível Superior <input type="checkbox"/> Outros			

ESTOU EM DIA COM AS OBRIGAÇÕES RESULTANTES DE: LEGISLAÇÃO ELEITORAL: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO SERVIÇO MILITAR: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO  PORTADOR DE DEFICIÊNCIA: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
--

<b>Descrição da Deficiência:</b> "Declaro verdadeiras as informações aqui prestadas e estou ciente que qualquer falsa alegação ou omissão de informações, implicará em minha exclusão do processo seletivo, sujeitando-me, ainda, às penas da lei. Declaro ainda conhecer e estar de acordo com as exigências contidas no Edital que estabelece e regulamenta o presente Processo Seletivo Público, inclusive no caso de convocação para contratação, com a apresentação de documentação completa dentro do prazo previsto, sob pena de ser considerado(a) desistente do presente processo seletivo."
--

Assinatura do Candidato

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO Nº. \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2013 Recebido por: \_\_\_\_\_