

ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO

MUNICÍPIO DE VITOR MEIRELES		N.º DE INSCRIÇÃO SERÁ O CPF
FICHA DE INSCRIÇÃO A CHAMADA PÚBLICA Nº 03/2023		
Nome do Candidato (a):		
Cargo Pretendido	Área	Micro área
() Agente Comunitário de Saúde	(x) 001	(x) 002
() Auxiliar de Serviços Gerais		
() Servente/Merendeira		
DADOS CADASTRAIS		
Nome do Pai:		
Nome da Mãe:		
Data do Nascimento:		
Naturalidade:		Estado:
N.º filhos:	Sexo:	Estado Civil:
Endereço Residencial:		N.º:
Cidade/Estado:		Fone:
Bairro:		
CPF:	Nº Inscrição Órgão de	
Carteira de Identidade:		Órgão Expedidor:
Portador de Deficiência:	Sim () Não ()	Tipo:
E-mail:		

Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras e assumo total responsabilidade pelo preenchimento desta Ficha de Inscrição, bem como, pela veracidade da cópia dos documentos anexa, declarando explicitamente conhecer e aceitar as normas e regulamentos estabelecidos no Edital de chamamento público nº 03/2023 e todas as disposições nele contidas.

(Enviar este formulário preenchido e assinado, escaneado em PDF, para: consulteasaude@gmail.com)

Vitor Meireles/SC, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do (a) Candidato (a)