

ANEXO III – FICHA DE INSCRIÇÃO



ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE BOMBINHAS

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 003 de 2015

FICHA DE INSCRIÇÃO

DADOS PESSOAIS

NOME

CPF

RG

ORGÃO EXPEDIDOR

UF

DATA DE NASC.

ENDEREÇO (RUA/ AV. / PRAÇA)

Nº

BAIRRO

COMPLEMENTO

MUNICÍPIO

UF

CEP

E-MAIL UTILIZADO PARA FINS DE INSCRIÇÃO

TELEFONE FIXO

CELULAR

CARGO PRETENDIDO: MÉDICO ESF

DECLARO, SOB PENA DE RESPONSABILIZAÇÃO ADMINISTRATIVA, CIVIL E CRIMINAL QUE AS FOTOCÓPIAS DE TODOS OS DOCUMENTOS APRESENTADOS NO ATO DA INSCRIÇÃO SÃO FIÉIS ÀS VIAS ORIGINAIS, BEM COMO QUE CONHEÇO E ESTOU DE ACORDO COM AS EXIGÊNCIAS CONTIDAS NO EDITAL DO PRESENTE PROCESSO SELETIVO.

DATA

ASSINATURA DO CANDIDATO