



FICHA DE INSCRIÇÃO
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 006/2023

- PREENCHER TODOS OS CAMPOS COM LETRA LEGÍVEL E SEM RASURAS -

NOME: _____

CARGO:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Assistente Social – Recursos SES | <input type="checkbox"/> Psicólogo - Recursos SES |
| <input type="checkbox"/> Educador Físico – Recursos SES | <input type="checkbox"/> Técnico em Enfermagem |
| <input type="checkbox"/> Enfermeiro | <input type="checkbox"/> Técnico em Enfermagem - PSF |
| <input type="checkbox"/> Fisioterapeuta | <input type="checkbox"/> Técnico em Higiene Dental |
| <input type="checkbox"/> Nutricionista - Recursos SES | |

PORTADOR DE DEFICIÊNCIA: () SIM () NÃO

Nº IDENTIDADE: _____ **ÓRGÃO EMISSOR:** _____

DATA DE EMISSÃO: ____/____/____ **CPF:** _____

ENDEREÇO: _____ **Nº:** _____

BAIRRO: _____ **CIDADE** _____ **CEP:** _____

CONTATO: _____ **E-MAIL:** _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ **ESTADO CIVIL:** _____

GRAU DE INSTRUÇÃO: _____

Declaro, sob as penas da Lei, serem verdadeiras as afirmações acima.

Declaro que li, entendi e concordo plenamente com os regulamentos e as regras estabelecidas para o Processo Seletivo.

Declaro ainda que atenderei a todos os prazos estabelecidos e tomarei todas as medidas necessárias para cumprir os requisitos do Processo Seletivo. Estou ciente de que a falta de cumprimento dos prazos ou a apresentação de documentos falsos ou enganosos pode levar à desclassificação.

Teixeiras, _____ de _____ de _____

Assinatura do candidato