



Prefeitura Municipal de Teixeira

Estado de Minas Gerais

FICHA DE INSCRIÇÃO **Processo Seletivo Simplificado 001/2021**

- Preencher todos os campos com letra legível e sem rasuras -

Nome: _____

Cargo: Fiscal Sanitário

Carteira de Identidade: _____ **CPF:** _____

Endereço: _____ **Nº.:** _____

Bairro: _____

Cidade: _____ **CEP:** _____

Tel.: Residencial: (____) _____ **Tel. Celular:** (____) _____

E-mail: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ **Estado Civil:** _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Grau de Instrução: _____

- 1) Declaro, sob as penas da Lei, serem verdadeiras as afirmações acima.
- 2) Declaro não ter comorbidades ou ser do grupo de risco para atuar no combate a Covid-19.
- 3) Declaro, se do sexo feminino, não estar gestante.
- 4) Declaro estar ciente dos serviços a serem prestados e do que se trata a Pandemia do Covid-19.

Teixeiras, ____ de _____ de _____

Assinatura do Candidato