



PREFEITURA MUNICIPAL DE ECOPORANGA
Estado do Espírito Santo
Secretaria Municipal de Saúde
Processo Seletivo Simplificado
Edital 001/2021

(ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER COLADO NO ANVERSO DO ENVELOPE/INSCRIÇÃO – PELO CANDIDATO)

ANEXO I

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – EDITAL 001/2021

FICHA DE INSCRIÇÃO

INSCRIÇÃO Nº _____ (NÃO PREENCHER ESTE DADO /ESTE CAMPO N. DE INSCRIÇÃO SERÁ PREENCHIDO PELA COMISSÃO ORGANIZADORA NA HORA DA ENTREGA DO ENVELOPE/INSCRIÇÃO)

NOME DO CANDIDATO: _____

CARGO: _____

ÁREA/BAIRRO/DISTRITO/LOCALIDADE: _____ (EXCLUSIVO PARA O CARGO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE)

VAGA: () AMPLA CONCORRÊNCIA () PORTADOR DE DEFICIÊNCIA

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ LOCAL DO NASCIMENTO _____

NOME DA MÃE _____

RG: _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR _____ U. F. _____ DATA DA EXPEDIÇÃO ____/____/____

CPF: _____ ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

CEP: _____ TEL: _____

E-MAIL: _____

DECLARAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei, ser verdadeiras todas as informações prestadas nesta Ficha de Inscrição, bem como a veracidade dos documentos entregues, estando de acordo com as normas do Edital nº 001/2021 do Processo Seletivo Simplificado. Declaro, ainda, ter conhecimento das exigências mínimas previstas no Edital nº 001/2021 que regulamenta o Processo Seletivo Simplificado, e que aceito e atendo a todos os requisitos mínimos e condições estabelecidas para o exercício do cargo, comprometendo-me, ainda, à sua devida comprovação, quando exigida.

Ecoporanga/ES, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do Candidato

ESTE ANEXO DEVERÁ SER COLADO NA PARTE DA FRENTE DO ENVELOPE PELO CANDIDATO