Prefeitura Municipal de Teixeiras

Estado de Minas Gerais

FICHA DE INSCRIÇÃO
Processo Seletivo Simplificado 003/2018

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

Nome: _____

Cargo: ( ) Enfermeiro ( ) Enfermeiro – PSF
( ) Farmacêutico ( )Fisioterapeuta
( ) Médico – PSF ( ) Nutricionista
( ) Odontólogo – PSF ( ) Técnico em Enfermagem – PSF

CPF: _____

Identidade – **Número**: _____ **Órgão Emissor**: _____

Data de Emissão: _____/_____/_____

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: _____

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

Teixeiras, ____ de _____ de _____

_____
Assinatura do Candidato