



Prefeitura Municipal de Teixeira

Estado de Minas Gerais

FICHA DE INSCRIÇÃO Processo Seletivo Simplificado 005/2018

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

Nome: _____

Cargo:

() Enfermeiro () Farmacêutico () Médico – PSF
() Enfermeiro – PSF () Fisioterapeuta () Odontólogo – PSF

Portador de Deficiência: () Sim () Não

Identidade – Número: _____ **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: _____

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

Teixeiras, ____ de _____ de _____

Assinatura do Candidato