



ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO

Foto 3X4

INSCRIÇÃO Nº _____ (preenchimento pelo município)

Nome do Candidato:

(sem abreviaturas – letra de forma)

Cargo pretendido: (marque um X em apenas uma opção)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Enfermeiro ESF | <input type="checkbox"/> Fonoaudiólogo |
| <input type="checkbox"/> Técnico de Enfermagem ESF | <input type="checkbox"/> Psicólogo |
| <input type="checkbox"/> Médico Clínico Geral ESF | <input type="checkbox"/> Fisioterapeuta |
| <input type="checkbox"/> Agente de Saúde: Localidade: _____ | <input type="checkbox"/> Enfermeiro |
| <input type="checkbox"/> Técnico Saúde Bucal | <input type="checkbox"/> Profissional de Educação Física |
| <input type="checkbox"/> Odontólogo 40 horas | <input type="checkbox"/> Téc. de Enfermagem: Local: _____ |
| <input type="checkbox"/> Auxiliar de Odontologia | <input type="checkbox"/> Farmacêutico |
| <input type="checkbox"/> Médico Clínico Geral 20 horas | <input type="checkbox"/> Odontólogo 20h |

Nacionalidade:

Data de Nascimento:

Idade: _____ Estado Civil: _____ Sexo: _____ Nº de filhos: _____

Local de nascimento:

UF:

Identidade:

Endereço:

nº

Bairro:

Cidade:

UF:

CPF:

Portador de Deficiência: () sim () não

Telefone residencial:

Telefone para recado:

Documentos a serem entregues em envelope lacrado: (preenchimento pelo candidato)

- cópia da Carteira de Identidade;
- cópia do CPF;
- cópia de comprovante de endereço atual;
- cópia da inscrição no órgão fiscalizador da profissão, se houver;
- currículo Vitae;
- cópia certificado de reservista, de dispensa de incorporação, do sexo masculino;
- outros: _____

Ao assinar e encaminhar esta ficha de inscrição, declaro que ACEITO as normas definidas para esta seleção, declarando-me também ciente da legislação mencionada no Edital 007/2022.

Assinatura do Candidato

Assinatura do servidor/funcionário responsável pela inscrição

Bela Vista do Toldo/SC, _____ de Agosto de 2022. Horário de Brasília/DF: _____