

Prefeitura Municipal de Solidão

CNPJ: 10.348.050/0001-18

Gabinete do Prefeito



ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO

ANEXO I – DA FICHA DE INSCRIÇÃO PARA OS CARGOS DOS PROFISSIONAIS DA SECRETARIA DE SAÚDE

Nome do Candidato:			
Sexo: M () F ()	Estado Civil:	Data de Nascimento: ___/___/___	
Naturalidade:		Nacionalidade:	
INSCRIÇÃO PARA:		FOTO 3X4	
Agente Comunitário de Saúde ()		Cirurgião Dentista Especializado em	
Assistente Social Equipe E-Mult ()		Endodontia ()	
Auxiliar de Saúde Bucal ()		Dentista PSF ()	
Nutricionista ()		Enfermeiro – PSF ()	
		Enfermeiro – Urgência e Emergência ()	
Fisioterapeuta Equipe E-Mult ()		Psicólogo Equipe E-Mult ()	
Médico – PSF ()		Técnico em Enfermagem – PSF ()	
Médico Plantonista 24 Horas ()		Técnico Em Enfermagem – Urgência e Emergência ()	
Educador Físico Academia da Cidade ()			
RG:	Órgão Emissor:	Data de Emissão: ___/___/___	
CPF:	Título de Eleitor:	Zona:	
Cart. Profissional Nº.:	Série:	UF:	Data de Emissão: ___/___/___
Cart. Reservista Nº. :			
Endereço:			Nº.:
Complemento:		Bairro:	Cidade:
UF:	CEP:	Telefones:	E-mail:
Nome do Pai:			
Nome da mãe:			
Formação/Graduação(Curso):		Pós-Graduação:	

Prefeitura Municipal de Solidão
CNPJ: 10.348.050/0001-18
Gabinete do Prefeito



Outro Vínculo empregatício: Sim () Não ()	Local:	Horário:
Função:	Tempo de Serviço:	
Deficiente: () SIM () NÃO		
Tipo de deficiência:		

Assinatura do Candidato (a)