



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBITITÊ

1

CEP: 32.400-000 – ESTADO DE MINAS GERAIS

ANEXO III

MODELO DE FICHA DE INSCRIÇÃO

FICHA DE INSCRIÇÃO Nº _____

Pelo presente, solicito inscrição como candidato (a) ao Processo Seletivo Simplificado – Edital nº007/2011, para contratação temporária no cargo de Técnico de Enfermagem.

Informações Pessoais

Nome completo: _____

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

RG nº _____ CPF nº _____

Naturalidade: _____ Nascimento: ____/____/____ Idade: _____

Estado Civil: _____

Formação: _____ Ano: _____

Informações complementares

Telefone residencial: () _____ Celular: () _____

E-Mail: _____

COMPROVANTES DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL/LAUDO MÉDICO - DOCUMENTO EM ANEXO/RAZÕES DA NECESSIDADE DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA A REALIZAÇÃO DA AVALIAÇÃO OBJETIVA:

PESSOA COM DEFICIÊNCIA: () SIM () NÃO

CANDIDATA LACTANTE: () SIM () NÃO

NECESSIDADE DE CONDIÇÃO ESPECIAL: () SIM () NÃO

Declaro que as informações acima são verdadeiras e que qualquer alteração desses dados será imediatamente comunicada formalmente ao Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Ibititê, bem como será encaminhado o documento que comprove a alteração.

(Local), ____/____/____.

Assinatura do Candidato