



**GABINETE DO PREFEITO**  
**“A Pequena Cativante”**

**ANEXO I – FORULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

<b>Formulário de Inscrição</b>		
<b>Processo Seletivo Simplificado - 01/2021</b>		
<b>Cargo Pretendido:</b> <input type="checkbox"/> Enfermeiro <input type="checkbox"/> Técnico em Enfermagem <input type="checkbox"/> Agente de Vetores <input type="checkbox"/> Fiscal de Vigilância Sanitaria <input type="checkbox"/> Farmaceutico/Bioquimico		
OBS: O candidato poderá optar somente para uma vaga (só um cargo e localidade).		
<b>Nome do candidato:</b>		
<b>Naturalidade:</b>	<b>Sexo:</b> <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	
<b>Documento:</b> <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/> CTPS <input type="checkbox"/> Certificado Reservista <input type="checkbox"/> carteira indent. profissional		
<b>Endereço:</b>		
<b>Bairro:</b>	<b>Cidade:</b>	<b>UF:</b>
<b>CEP:</b>	<b>Telefone:</b> (      )	
<b>E-mail:</b>		
Candidato(a) portador (a) de deficiência? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Apresentou atestado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Em caso de deficiência descrever abaixo a deficiência:		

**Declaração**

Declaro, sob as penas da lei, que me responsabilizo pela veracidade das informações aqui prestadas e que atendo às condições exigidas para a inscrição ao cargo pretendido. Submeto-me às condições estabelecidas no edital, as quais afirmo conhecer e concordar plenamente.

Rio Brilhante - MS \_\_\_/\_\_\_/2021

Assinatura do Candidato

<b>Comprovante de inscrição</b>	
<b>Processo Seletivo Simplificado Secretaria de Saúde – PSS – Edital nº 001/2021</b>	
<b>Cargo Pretendido:</b> <input type="checkbox"/> Enfermeiro <input type="checkbox"/> Técnico em Enfermagem <input type="checkbox"/> Agente de Vetores <input type="checkbox"/> Fiscal de Vigilância Sanitaria <input type="checkbox"/> Farmaceutico/Bioquimico	
Rio Brilhante – MS, _____	
<b>Assinatura e Carimbo do Responsável do Protocolo</b>	