

GABINETE DA PREFEITA

ANEXO II

FICHA DE INSCRIÇÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 06/2021

DADOS PESSOAIS					Nº Inscrição:		
CARGO PRETENDIDO:							
NOME COMPLETO:							
Data de Nascimento:				CPF/MF:			
Número do RG:				Expedidor do RG:		Data de Expedição do RG:	
Endereço:						Número:	
Bairro:				Cidade:		Estado:	
Ponto de Referência:							
CEP:				Telefones (inclusive DDD):			
Endereço Eletrônico (e-mail):							
CRITÉRIOS DE PONTUAÇÃO: ASSINALE ABAIXO O TEMPO DE SERVIÇO E TÍTULOS							
TEMPO DE SERVIÇO: Marcar "X"	Nenhum	Até 02 anos	Acima de 02 anos até 04 anos	Acima de 04 até 06 anos	Acima de 06 até 08 anos: 6 pontos	Acima 08 até 10 anos	Acima de 10 anos
	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
TÍTULOS: Marcar "X"	Pós-graduação (especialização)		Pós-graduação (mestrado)		Pós-graduação (doutorado)		
	[]		[]		[]		
DESCREVA ABAIXO O TEMPO DE SERVIÇO NO CARGO PRETENDIDO							
Local onde trabalhou					Data de início	Data de saída	
NÚMERO DE DEPENDENTES até 18 (dezoito) anos:							

Declaro que aceito todas as exigências especificadas no Edital de abertura do Processo Seletivo Simplificado nº 06/2021. Responsabilizo-me pelas informações aqui prestadas, inclusive pela fidelidade das cópias dos documentos apresentados.

Campo Alegre/SC, de _____ de 2021.

ASSINATURA DO CANDIDATO

GABINETE DA PREFEITA



(PARA REENCHIMENTO EXCLUSIVO DO PODER EXECUTIVO DO MUNICÍPIO DE CAMPO ALEGRE/SC – “Prefeitura”)

CARGO PÚBLICO PREENDIDO: MÉDICO I e II _____

NOME: _____ RG: _____

NÚMERO DA INSCRIÇÃO: _____ RECEBIDO POR: _____