



ANEXO I

Ficha de Inscrição

Processo Seletivo Simplificado nº 019/2020

Cargo: Médico Clínico Geral

Inscrição nº: _____

DADOS PESSOAIS:

- 1- Nome: _____
- 2- Filiação: Mãe _____
Pai: _____
- 3- Nacionalidade: _____
- 4- Naturalidade: _____
- 5- Data de Nascimento: _____
- 6- Estado Civil: _____

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO:

- 1- Cadastro de Pessoa Física – CPF: _____
- 2- Carteira de Identidade e Órgão Expedidor: _____
- 3- Título de Eleitor: _____
- 4- Número de Certidão de Reservista: _____
- 5- Endereço Residencial: _____
- 6- Endereço Eletrônico: _____
- 7- Telefone Residencial e Celular: _____
- 8- Outro Endereço e Telefone para Contato ou Recado: _____

ESCOLARIDADE:

GRADUAÇÃO:

- 1- Curso: _____
- 2- Instituição de Ensino: _____
- 3- Ano da Conclusão: _____

"De mãos dadas com o povo"





PÓS-GRADUAÇÃO:

1- Curso: _____

2- Instituição de Ensino: _____

3- Ano da Conclusão: _____

1- Curso: _____

2- Instituição de Ensino: _____

3- Ano da Conclusão: _____

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

_____, de _____ de 2020.

Assinatura do Candidato

73-04

1988

CAMPOS BORGES

"De mãos dadas com o povo"





COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Inscrição Nº: _____

Processo Seletivo Simplificado Nº 019/2020

Cargo: Médico Clínico Geral

Nome: _____

CPF Nº: _____

RG Nº: _____

_____, de _____ de 2020.

13-04

1988

Assinatura do Candidato

Assinatura do Servidor que realizou a inscrição

"De mãos dadas com o povo"

