

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES - PROCESSO SELETIVO Nº 001/2014 - SAÚDE

FICHA DE INSCRIÇÃO - Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM

EDITAL PSS Nº 001/2014

NOME DO CANDIDATO: _____

INSCRIÇÃO Nº

DESTACAR/DESTACAR/DESTACAR/DESTACAR/DESTACAR/DESTACAR/DESTACAR/DESTACAR/DESTACAR/DESTACAR/DESTACAR

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº. 001/2014**

FICHA DE INSCRIÇÃO - Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM

NOME DO CANDIDATO: _____

DOCUMENTO OFICIAL DE IDENTIFICAÇÃO

INSCRIÇÃO Nº:

NÚMERO

DATA EMISSÃO

ORGÃO EXPEDIDOR/UF

ENDEREÇO: (AV./RUA, NÚMERO, PONTO DE REFERENCIA, BAIRRO, CIDADE, UF, CEP)

DATA DE NASCIMENTO: _____

TEL. CONTATO: _____

PORTADOR DE DEFICIÊNCIA: () NÃO () SIM

Caso Positivo, o candidato deverá juntar à inscrição Laudo Médico com CID, nos termos do Edital. (original)

Espaço para listagem dos documentos anexados. As cópias deverão ser numeradas e grampeadas na ficha.

DECLARO preencher os requisitos exigidos para a inscrição e posterior contratação. Concordo plenamente com todos os termos do Edital PSS nº 001/2014 do Processo Seletivo nº 001/2014.

Linhares-ES, _____ de _____ de 2014.

Assinatura Candidato: _____