

EDITAL DE PROCESSO SELETIVO Nº 004/2020

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO

**Função: TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

Documento de Identidade nº \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

CPF nº \_\_\_\_\_ D.N. \_\_\_\_\_

Quantidade de filhos menores de 14 anos: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Declaro que, ao efetivar minha inscrição para o **PROCESSO SELETIVO Nº 004/2020**, realizado pela Prefeitura do Município de Cajati/SP, tomei conhecimento das normas deste Processo Seletivo o qual concordo plenamente.

Cajati/SP, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato