

EDITAL DE PROCESSO SELETIVO Nº 005/2020

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO

Função: MÉDICO PLANTONISTA

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 005/2020**, realizado pela Prefeitura do Município de Cajati/SP, tomei conhecimento do Edital deste Processo Seletivo o qual concordo plenamente.

Cajati/SP, _____ de _____ de 2020.

Assinatura do Candidato