



PREFEITURA MUNICIPAL DE INCONFIDENTES

CNPJ: 18.028.829/0001-68

Engenheiro Álvares Maciel, n. 190, Centro, Inconfidentes-MG
CEP 37.576-000, Tel. (35) 3464-1015

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO SELETIVO N. 002/2023

Nº de inscrição: _____

Data: ____/____/____

DADOS PESSOAIS

Nome do candidato:	
Sexo: () masculino () feminino	Estado civil:
Data de nasc.:	Naturalidade:
RG:	Órgão emissor:
CPF:	
Endereço:	
Complemento:	Bairro:
Cidade:	CEP:
Tel.:	Celular:
E-mail:	

CARGO

() Auxiliar de enfermagem

DOCUMENTAÇÃO

- () Cópia autenticada de documento de identidade oficial com foto, conforme item 4.1.2 do edital.
- () Prova de quitação das obrigações militares, para candidatos do sexo masculino, e eleitoral;
- () Currículo profissional de acordo com o modelo apresentado no Anexo I do presente edital, acompanhado de cópia autenticada dos títulos que comprovam as informações contidas no currículo.
- () Comprovação de experiência profissional.
- () Documento original ou cópia autenticada em cartório, emitido pela instituição de ensino, comprovando a formação exigida para a função a qual pretende se candidatar, bem como comprovante de registro no Conselho de classe.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- A inscrição será pessoalmente ou por intermédio de procurador com finalidade específica para inscrição no Processo Seletivo Simplificado;
- Os documentos poderão ser autenticados no ato da inscrição por um dos membros da Comissão, desde que o candidato apresente para conferência os originais juntamente com a cópia.
- A inscrição no processo seletivo implicará o reconhecimento e a tácita aceitação, pelo candidato, das condições estabelecidas no edital.
- Não será admitida, sob nenhuma hipótese, complementação documental fora do prazo de inscrição.
- A escolaridade exigida para o desempenho da função não será objeto de avaliação.

PROTOCOLO DE ENTREGA

Data: ____/____/____

Assinatura do candidato

Assinatura do recebedor