



Prefeitura do Município de Bertioga
Estado de São Paulo
Estância Balneária

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA NA ÁREA DA SAÚDE Nº01/2017

FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

NOME DO CANDIDATO (Não abreviar)

Grid for candidate name entry

CÉDULA DE IDENTIDADE

Grid for ID card number

UF

Grid for state

CPF

Grid for CPF number

DATA DE NASCIMENTO

Grid for birth date

IDADE

Grid for age

ESTADOCIVIL

ESCOLARIDADE

Grid for education level

NÚMERODE FILHOS

Grid for number of children

ENDEREÇO (Rua, Avenida, Praça, etc.) – (Atenção; não esqueça do número da sua casa)

Grid for address

BAIRRO

Grid for neighborhood

CIDADE

Grid for city

CEP

Grid for ZIP code

EMAIL

Grid for email

FONE RESIDENCIAL COM DDD

Grid for residential phone

FONE CELULAR COM DDD

Grid for mobile phone

DEFICIÊNCIA

Grid for disability (SIM/NÃO)

SIM

NÃO

(O candidato que assinalar SIM deverá especificar as condições especiais de forma legível no verso desta FICHA DE INSCRIÇÃO)

PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS

DECLARAÇÃO

Declaro sob as penas da Lei que estou ciente e de acordo com todas as normas que norteiam o presente Processo Seletivo Simplificado, nos termos do Edital de Abertura de Inscrição e que a inexistência ou irregularidade de informações prestadas por mim ou meu procurador, ainda que verificadas posteriormente ocasionarão minha eliminação do Processo Seletivo Simplificado, com a anulação de todos os atos praticados, sem prejuízo das demais medidas de ordem administrativa, civil e criminal. Estou ciente de que caso não preencha o campo específico de indicação de deficiência, quando da necessidade de condições especiais, terei exaurido os meus direitos especiais relativos à deficiência com relação ao Processo Seletivo.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(ASSINATURA DO CANDIDATO)

Table with 3 columns: Logo/Title, Function, Registration Number. Includes an observation text: OBS: Todas as etapas do Processo Seletivo Simplificado, inclusive data(s) e local(is) de prova(s), resultados e classificação final serão divulgados na forma do seu Edital.

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA ATENDIMENTO DE SITUAÇÃO EXCEPCIONAL DE EMERGÊNCIA NA ÁREA DA SAÚDE Nº 01/2016

NOME DO CANDIDATO (Não abreviar)

Grid for candidate name entry