



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PROCESSO SELETIVO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
EDITAL Nº 001/2022 – CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA

ANEXO II
FICHA DE INSCRIÇÃO

Candidato:	
Endereço (Rua/nº/Bairro):	
Contato fone:	Email:
Idade:	CPF:
Nascimento:	RG:
Sexo: ()M ()F	Estado Civil: () Solteiro () Casado
Filiação:	Pai –
	Mãe –
Cargo a que concorrerá: () Monitor para Oficina Terapêutica (CAPS) - Tecelagem () Monitor para Oficina Terapêutica (CAPS) - Bordados () Monitor para Oficina Terapêutica (CAPS) - Pintura em Tecido e Tela	
Possui parentesco (1º, 2º, 3º grau) com membros da Comissão desse Processo Seletivo: () Não () Sim. - Quem? _____	

São José dos Quatro Marcos, _____ de _____ de 2022.

Assinatura (por extenso)