



**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 –
<b>Cargo a que concorrerá:</b> ( ) 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)