

## ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO

<b>MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO BATISTA</b>		<b>N.º DE INSCRIÇÃO SERÁ O CPF</b>
<b>FICHA DE INSCRIÇÃO AO PROCESSO SELETIVO Nº 008/2018</b>		
Nome do Candidato:		
Cargo Pretendido: FARMACEUTICO		
<b>DADOS CADASTRAIS</b>		
Nome do Pai:		
Nome da Mãe:		
Data do Nascimento:		
Naturalidade:		Estado:
N.º filhos:	Sexo:	Estado Civil:
Endereço Residencial:		N.º:
Cidade:	Cep:	Estado:
CPF:		Fone:
Carteira de Identidade:		Órgão Expedidor:
Portador de Deficiência: Sim ( ) Não ( )		Tipo:
E-mail:		Fone:

Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras e assumo total responsabilidade pelo preenchimento desta Ficha de Inscrição, bem como, pela veracidade da cópia dos documentos anexa, declarando explicitamente conhecer e aceitar as normas e regulamentos estabelecidos no Edital de PROCESSO SELETIVO Nº 008/2018 e todas as disposições nele contidas.

(enviar este formulário preenchido e assinado, scaneado, para: [consultecadm@hotmail.com](mailto:consultecadm@hotmail.com) )

São João Batista/SC, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

---

**Assinatura do (a) Candidato (a)**