ANEXO VII

FICHA DE INSCRIÇÃO

PROCESSO SELETIVO - EDITAL Nº 008/2017

DADOS PESSOAIS			
Nome Completo:			
Sexo: ( ) M ( ) F	Data de nascimento: ____/____/_____	Local Nascimento:	
RG:	CPF:	PIS:	
Nome da mãe			
Endereço			
Nº	Complemento	Bairro	
Cidade	UF	CEP	
Telefone residencial	Telefone comercial	Telefone celular	
E-mail 1			
E-mail 2			

DADOS DA INSCRIÇÃO
DAS OPÇÕES DE VAGAS DESSE EDITAL (Assinale com X a opção de seu interesse)
( ) Médico Clínico Geral – PSF
( ) Odontólogo - PSF
( ) Farmacêutico
( ) Contador

DAS CONDIÇÕES PARA DEFINIR AS OPÇÕES DE VAGAS DESSE EDITAL (Assinale com X)
( ) Concorro às vagas desse edital na condição de Pessoa com Deficiência.
( ) Concorro às vagas desse edital na condição de Lactante.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
Candidato é responsável pela exatidão e veracidade das informações prestadas no requerimento de inscrição, arcando com as consequências de eventuais erros e/ou do não preenchimento de qualquer campo da Ficha de Inscrição
A inscrição no processo seletivo implica, o reconhecimento e a tácita aceitação, pelo candidato, das condições estabelecidas.

Enviar para o e-mail seletivo.sjb@gmail.com