

FICHA DE INSCRIÇÃO
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO ACE E ACS - 2018

Cargo Pretendido: ACE <input type="checkbox"/> ACS <input type="checkbox"/>	
Se (ACS) indicar a área de atuação:	
Nome Completo:	
Endereço:	
Bairro:	Cidade:
Telefones:	
E-mail:	
Data de Nascimento: ____/____/____	
Estado Civil:	Sexo:
Naturalidade:	Estado:
RG:	Órgão Expedidor:
CPF:	
Título de Eleitor:	
A candidata é lactante: SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>	
<p>O candidato que firma a presente inscrição declara que conhece, integralmente, os preceitos estabelecidos pelo Edital de PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE E AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS.</p> <p>Declara que aceita as condições vigentes, bem como as que vierem a ser estabelecidas pelo Município de Nova Lima (MG), para contratação e prestação de serviços, e ainda que aceita todos os termos dos atos normativos referidos no Edital.</p> <p>Declara, ainda, que todas as informações acima são verdadeiras, sob pena de responsabilidade por quaisquer informações falsas.</p> <p style="text-align: right;">Nova Lima, em _____ de _____ de 2018.</p> <p style="text-align: center;">_____ ASSINATURA CANDIDATO / PROCURADOR</p>	

Comprovante de Inscrição			
Processo Seletivo Simplificado para Contratação de ACS e ACE / 2018			
Nome: _____			
CPF: _____			
Cargo Pretendido: _____			
Localidade do Cargo, se ACS: _____			
Assinatura	do	Responsável	pele
Recebimento: _____			