

MUNICÍPIO DE ROCA SALES-RS.
FICHA DE INSCRIÇÃO - VIA DA PREFEITURA.
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO.
EDITAL Nº 011/17.

CARGO: MÉDICO PEDIATRA

INSCRIÇÃO Nº 

01 - NOME:		
02 - ENDEREÇO:		
Rua:		Nº
Cidade:		Estado:
Bairro:		CEP:
Telefone:		
03 - FILIAÇÃO: Nome do Pai:		
	Nome da Mãe:	
04 - DATA DE NASCIMENTO:		
05 - ESTADO CIVIL:		06 - SEXO:
07 - TÍTULO/ELEITOR:		08 - CERT. RESER:
09 - CART. /IDENT.:		10 - CPF:
<p style="text-align: center;">Declaro serem verídicas as informações acima, bem como de que tenho conhecimento das instruções constantes no Edital nº 011/17, do qual recebi cópia e me comprometo a aceitá-las tal como estabelecidas.</p> <p style="text-align: center;">Roca Sales, em ____ de _____ de 2017.</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura do Candidato.</p>		

< ----- Destacar Aqui ----- >

MUNICÍPIO DE ROCA SALES-RS.
FICHA DE INSCRIÇÃO - VIA DO CANDIDATO.
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO.
EDITAL Nº 011/17.

CARGO: MÉDICO PEDIATRA

INSCRIÇÃO Nº 

NOME/CANDIDATO:
<p>Obs.: Comprovante de Inscrição do candidato no Processo Seletivo Simplificado aberto pelo Edital acima referido, conforme previsto no seu item 04.1.1.</p> <p style="text-align: center;">Roca Sales, em ____ de _____ de 2017.</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura Servidor Município.</p>