

EDITAL DE PROCESSO SELETIVO Nº 005/2020

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO

Função: MÉDICO PLANTONISTA

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

Documento de Identidade nº \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

CPF nº \_\_\_\_\_ D.N. \_\_\_\_\_

Quantidade de filhos menores de 14 anos: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Declaro que, ao efetivar minha inscrição para o **PROCESSO SELETIVO Nº 005/2020**, realizado pela Prefeitura do Município de Cajati/SP, tomei conhecimento do Edital deste Processo Seletivo o qual concordo plenamente.

Cajati/SP, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato