



**EDITAL DE PROCESSO SELETIVO Nº 001/2023**

**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**Função: MÉDICO ESPECIALISTA (PSIQUIATRIA)**

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

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

CPF nº \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

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

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

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

Declaro que, ao efetivar minha inscrição para o **PROCESSO SELETIVO Nº 001/2023**, realizado pela Prefeitura do Município de Cajati/SP, tomei conhecimento das normas deste Processo Seletivo o qual concordo plenamente.

Cajati/SP, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

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