

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIACICA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO - SEMAD GERÊNCIA DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAS - GAP

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Processo Seletivo Simplificado

FDITAL: 001 / 2014

EDITAL: 001 / 2014	
DADOS DO CANDIDATO	
NOME	
RUA , №, COMPLEMENTO	
	
BAIRRO CIDADE	
CPF IDENTIDADE	ÓRGÃO EMISSOR ESTADO
SEXO M F NASCIMENTO / / /	ONE
DECLARAÇÃO O abaixo assinado vem requerer à PMC sua inscrição no Processo Seletivo para o cargo abaixo assinalado, declarando, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações prestadas neste Requerimento de Inscrição e estando de acordo com o regulamento do Processo Seletivo. Declara ainda, ter conhecimento das exigências previstas no Edital que regulamenta o Processo Seletivo, que aceita e atende a todos os requisitos e condições estabelecidas para o exercício do cargo, comprometendo-se, ainda, a sua devida comprovação, quando exigida, principalmente com relação à Carteira de Trabalho, sob pena de não o fazendo, tornar-se insubsistente sua inscrição, sem prejuízo das sanções penais aplicável à falsidade de declaração.	
CARGO:	
□ 2.2 - Médico	
☐ 2.3 - Analista Municipal Nível Superior - Enfermeiro	
☐ 2.4 - Analista Municipal Nível Superior - Assistente Social	
2.5 - Analista Municipal Nível Superior - Odontólogo	
☐ 2.6 - Técnico Nível Médio - Enfermagem	
2.7 - Auxiliar Consultório Dentário	
2.7 - Advillar Consultono Dentano	
Equipe:	
Portador de necessidades especiais ? NÃO SIM Qual ?	
Cariacica - ES, de de	natura do Candidato
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIACICA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO - SEMAD GERÊNCIA DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAS - GAP	Processo Seletivo Simplificado EDITAL: 001 / 2014
Nome	Data / /
Cargo	Assinatura do Servidor
Os resultados pertinentes ao presente Processo Seletivo serão inseridos no endereço eletrônico: www.cariacica.es.gov.br no link Concursos / Processo Seletivo - Editais e Resultados	

SEMAD / GAP / CRS - 048