



**ANEXO II**  
**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – PROCESSO SELETIVO 3.2018**

CARGO PLEITEADO: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS ENTREGUES PARA INSCRIÇÃO**

- ( ) Cópia do documento de identificação;
- ( ) Diploma ou declaração/histórico escolar;
- ( ) Carteira Nacional de Habilitação – CNH;
- ( ) Certidão de Contagem de Tempo no serviço público;
- ( ) Registro no Conselho de Classe
- ( ) Comprovação de residência médica;
- ( ) Certificado de cursos básicos da Atenção Básica (Capacitação no E-SUS e SISVAN, SISCAM entre outros).
- ( ) Curso Regular de Técnico em Enfermagem devidamente registrado no Conselho Regional de Enfermagem;
- ( ) certificado de participação em curso de formação inicial, com carga horária mínima de quarenta horas (exclusivo para a função de Agente Comunitário de Saúde)
- ( ) Comprovante de residência (exclusivo para a função de Agente Comunitário de Saúde)
- ( ) Outros: \_\_\_\_\_

( ) Li e declaro sob as penas da lei, que estou ciente das exigências e normas estabelecidas neste processo seletivo simplificado, bem como que possuo os requisitos para o provimento da função e que estou em condições de apresentar todos os documentos necessários para uma eventual celebração de contrato.

Lambari, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

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

**Obs: O candidato deverá anexar somente a documentação necessária para o cargo que está pleiteando.**