

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE PESSOAL DO  
MUNICÍPIO DE PIRAPORA-MG**

Inscrição nº \_\_\_\_\_

**FICHA DE INSCRIÇÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 01/2017**

**CANDIDATO**

(preencher com letra de forma)

Nome		Data nascimento
Identidade	Naturalidade	Nacionalidade

**ENDEREÇO**

Rua, nº, etc		Bairro
Cidade	Estado	CEP
E-mail		E- Telefone

**OBJETIVO DA INSCRIÇÃO (\*Agente Comunitário de Saúde escolher local)**

Cargo
-------

**DECLARAÇÃO DO CANDIDATO**

Declaro serem verdadeiras as informações acima, e, ainda, conhecer e aceitar as normas que regem o processo seletivo especificado.

Pirapora – MG, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do candidato ou representante*  
(com procuração)

Via município

Inscrição nº \_\_\_\_\_

**FICHA DE INSCRIÇÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**

**CANDIDATO**

(preencher com letra de forma)

Nome candidato	Identidade nº	Edital nº 1/2017
Inscrito no Cargo:		

Recebemos nesta data a documentação referente à inscrição do candidato no processo seletivo especificado.

Pirapora – MG, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Servidor Responsável pela Inscrição \_\_\_\_\_

Via candidato