



# Prefeitura Municipal de Corrego do Bom Jesus

Administração 2017 - 2020

ANEXO I - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO  
EDITAL N° 02/2017

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N° 01/2017

O presente formulário deverá ser preenchido e encaminhado, juntamente com currículo e cópia dos documentos listados no Edital n° 02/2017 ao Departamento Pessoal da Prefeitura de Corrego do Bom Jesus/MG.

## 1 - CARGO:

(  ) FISIOTERAPEUTA

(  ) MÉDICO CARDIOLOGISTA

## 2 - DADOS PESSOAIS:

Nome: \_\_\_\_\_ Sexo: (  ) M (  ) F

Nome da mãe: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Data de Nasc.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Emissor: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ PIS: \_\_\_\_\_ Título de eleitor: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

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

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta-Corrente/Salário n° \_\_\_\_\_

Telefone residencial: \_\_\_\_\_ Telefone celular: \_\_\_\_\_

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

Ensino: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Instituição: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_

Titulação: (  ) graduação (  ) especialização (  ) mestrado (  ) doutorado

Conselho de Classe: \_\_\_\_\_ Carteira n°: \_\_\_\_\_

## 3 - CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO REALIZADOS:

Nome do Curso: \_\_\_\_\_ Instituição: \_\_\_\_\_

Carga Horária: \_\_\_\_\_ Ano de conclusão: \_\_\_\_\_

Nome do Curso: \_\_\_\_\_ Instituição: \_\_\_\_\_

Carga Horária: \_\_\_\_\_ Ano de conclusão: \_\_\_\_\_

## 4 - EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL:

Empresa: \_\_\_\_\_ Período (mês/ano): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ Período (mês/ano): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ Período (mês/ano): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## 5 - DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DE EDITAL:

Declaro ter ciência do Edital n° 02/2017 de Processo Seletivo na forma deste anexo, e concordar com os seus critérios e exigências ao entregar este Formulário de Inscrição preenchido e assinado, juntamente com os documentos listados no Edital n° 02/2017 no Departamento de Pessoal.

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## 6 - PARA USO EXCLUSIVO DO DEPARTAMENTO PESSOAL:

INSCRIÇÃO N°: \_\_\_\_\_ CLASSIFICAÇÃO: \_\_\_\_\_ NOTA: \_\_\_\_\_