**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PREFEITURA MUNICIPAL DE ICÉM - SP**  **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**  **EDITAL N° 02/2021** | | | |
| NOME: | | | |
| TELEFONES: | | | |
| E-MAIL: | | | |
| CARGO: **TÉCNICO EM ENFERMAGEM** | | | |
| DATA DE NASCIMENTO: | | SEXO: M ( ) F ( ) | |
| CPF: | | IDENTIDADE: | |
| NACIONALIDADE: | | ESTADO CIVIL: | |
| ENDEREÇO COMPLETO: | | | |
| Requeiro minha inscrição no Processo Seletivo Simplificado n.º 002/2021 para o fim de concorrer ao emprego público de natureza temporária de **TÉCNICO EM ENFERMAGEM** junto à Prefeitura Municipal de Icém – SP.  Declaro estar ciente e concordar com todos os termos do Edital do referido processo seletivo.  Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras, assumindo total responsabilidade pelos dados registrados nesta ficha e, que estou ciente que deverei manter atualizadas as mesmas.  Icém - SP, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2021.  Assinatura do candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  | | | |
| **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – EDITAL Nº 02/2021**  **COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**  (PARA PREENCHIMENTO PELO DEPARTAMENTO DE PESSOAL) | | | |
| CARGO: **TÉCNICO EM ENFERMAGEM** | **PROTOCOLO N.º:** | | |
|  | | |  |
| NOME DO CANDIDATO: | | | |
| CARIMBO E ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO: | | | |