



# Prefeitura Municipal de Rio Grande da Serra

ESTADO DE SÃO PAULO

## ANEXO II – FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_  
RG N.º \_\_\_\_\_ SSP/\_\_\_\_ CPF n.º \_\_\_\_\_  
ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ NATURALIDADE: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO DE RESIDÊNCIA: \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_  
COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_  
TELEFONE: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_  
ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_

Declaro para os devidos fins que resido na área de abrangência da Unidade Básica de Saúde, no endereço sito a Rua \_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_ desde a data de abertura do Edital n.º 01/2018 de 10 de abril de 2018, referente a contratação de Agentes Comunitários de Saúde.

Declaro ainda que todas as informações prestadas na ficha de inscrição, bem como os documentos apresentados estão de acordo com os termos do edital, inclusive no tocante aos impedimentos legais para a função.

Declaro estar de acordo com os termos do edital.

Sem mais para o momento por ser verdade, firmo o presente.

Rio Grande da Serra / SP, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2018.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato

