



Secretaria da Saúde

## ANEXO I SELEÇÃO PÚBLICA SIMPLIFICADA № 003/2022 CONSAÚDE

## FICHA DE INSCRIÇÃO

CANDIDATO A FUN	ÇÃO DE:					
Nome do Candidate	0:					
Documento de Identidade nº			_Orgão Expedio	dor	_UF	
Data de Nasciment	ata de Nascimento			Sexo		
CPF						
Endereço Permane	nte					
Bairro	Cidade			UF		
CEP						
Fone	e-mail					
Declaro que, ao efetivar minha inscrição para o processo de SELEÇÃO PÚBLICA SIMPLIFICADA nº 003/2022, realizado pelo HRLB-Consórcio Intermunicipal de Saúde do Vale do Ribeira e Litoral Sul – CONSAÚDE, tomei conhecimento das normas deste Processo Seletivo o qual concordo plenamente.						
	Pariquera-Açu,	de feve	reiro de 2022			
Assinatura do candidato						





Secretaria da Saúde