ANEXO II - FICHA DE INSCRIÇÃO E ENTREGA DE TÍTULOS – NÍVEL SUPERIOR

Eu_____, nascido (a) em _____/_____/_____, telefone _____, e-mail: _____ (Rua, Avenida, Número, Bairro, Município) _____ venho pelo presente, requerer minha inscrição para o Cargo de _____ no Processo Seletivo Simplificado para provimento de Atividade Temporária da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Castelo /ES.

Possui Deficiência: ( ) Sim ( ) Não. Qual? _____

QUANTITATIVO DE DOCUMENTOS ENTREGUES:

( ) Cópia simples de Documento de Identidade oficial com foto e CPF
( ) Certidão de Quitação eleitoral;
( ) Cópia simples do Certificado de Reservista, para homens;
( ) Cópia simples do comprovante de Escolaridade (Diploma, Histórico Escolar ou Certidão de Escolaridade);
( ) Cópia simples dos Documentos apresentados a título de pontuação (Qualificação Profissional e Tempo de Serviço).

TÍTULO Nº	TÍTULOS APRESENTADOS
TEMPO DE SERVIÇO	
Tempo de serviço no exercício profissional prestado na função de: _____ _____. OBS: Será limitado ao máximo de 24 (vinte e quatro) pontos, sendo que fração de mês não será considerada.	
TOTAL:	

Castelo, ES, _____de_____de 2025.

_____

Assinatura do candidato

RECEBIDA POR: _____