



PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 002/2024

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO	
OPÇÃO DE INSCRIÇÃO	
(O candidato deverá escolher apenas uma opção)	
<input type="checkbox"/> - Assistente Social – 30 horas	
<input type="checkbox"/> – Farmacêutico – 20 horas	
<input type="checkbox"/> – Fonoaudiólogo – 20 horas	
<input type="checkbox"/> - Auxiliar de Serviços Gerais – 40 horas	
Nome Completo:	
<input type="checkbox"/> Me declaro Afrodescendente	
<input type="checkbox"/> Me declaro portador de Deficiência	
RG:	CPF:
Sexo:	Data Nascimento:
Nacionalidade:	Naturalidade:
Estado civil:	Nº de filhos:
Endereço:	
Bairro:	Cidade:
Estado:	CEP:
E-mail:	
Telefone:	
_____ Assinatura do candidato	