

**ANEXO II**  
**EDITAL SMS Nº 05/2020**  
**FICHA DE INSCRIÇÃO**

Número de folhas enviadas contando com a Ficha de Inscrição: \_\_\_\_\_

FOTO	Nome Completo:		
	Identidade:		
	CPF:		
	Estado Civil:		
	Data do Nascimento ____/____/____		
Endereço Residencial:			
Bairro:		CEP:	
Cidade:		Estado:	
E-mail:			
Tel. Fixo: ( )		Celular ( )	
Escolaridade		Instituição	Ano de Conclusão
Graduação:			
Especialização:			
Mestrado:			
Doutorado			
<p>Desejo concorrer a função de (<b>SERÁ INDEFERIDA A INSCRIÇÃO CASO O CANDIDATO ASSINALE MAIS DE UMA OPÇÃO</b>):</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> TÉCNICO EM ENFERMAGEM</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> TÉCNICO EM ENFERMAGEM PLANTONISTA</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> MÉDICO PLANTONISTA GENERALISTA</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> MÉDICO PSIQUIATRA</p>			

Declaro sob as penas da Lei, que as declarações acima são verdadeiras e que estou ciente e concordo com todas as normas, regras e condições constante no edital do Processo Seletivo Simplificado de Nº 05/2020.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato