

ANEXO III

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

FUNÇÃO PRETENDIDA: _____

(☐) AMPLA CONCORRÊNCIA (☐) PORTADOR DE DEFICIÊNCIA (☐) AFROSECUDENTE

DADOS PESSOAIS:

Nome: _____

RG: _____ UF: _____ Data de Nascimento: _____

Estado civil: _____ Sexo: Masculino (☐) Feminino (☐)

CPF: _____ PIS/PASEP: _____

Endereço Residencial: _____ nº: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefones: Residencial (_____) Celular (_____)

E-mail (_____)

TÍTULOS ENTREGUES

(☐) Ensino Médio completo com Curso Técnico em Enfermagem

(☐) Registro no Conselho Regional de Tec. Em Enfermagem (COREN) e certidão de regularidade

(☐) Comprovante de atuação em Atenção Primária em Unidades Básicas de Saúde (UBS) ou Unidades de Saúde da Família (USF) nos últimos 5 (cinco) anos (conforme anexo II).

(☐) Certificados de cursos de atualização, aperfeiçoamento ou extensão, realizados nos últimos 5 (cinco) anos (conforme anexo II)

DECLARO que conheço e aceito todas as normas do Edital do Processo de Seleção Simplificado e que as informações aqui prestadas são verdadeiras. Declaro ainda, que preencho todos os requisitos para a inscrição, comprometendo-me a entregar todos os documentos solicitados para a contratação.

DATA: ____/____/____

Assinatura do Candidato: _____

Inscrição recebida em: ____/____/____

Assinatura e carimbo do funcionário receptor: _____

ANEXO VI

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALMIRANTE TAMANDARÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECURSOS HUMANOS

Processo de Seleção Simplificado

TECNICO EM ENFERMAGEM – 40 HORAS

Nome do candidato: _____

Inscrição recebida em: ____/____/____

ANEXO V
DECLARAÇÃO

Eu, _____ RG _____
_____, UF _____, CPF _____ declaro sob pena de responsabilidade:

Declaro o interesse em concorrer a vaga de _____ na condição de Afrodescendente como sendo de cor preta ou parda, de etnia negra para o Processo Simplificado – PSS.

Tenho ciência das responsabilidades legais ao firmar esta declaração.

Por ser expressão de verdade, firmo a presente.

Almirante Tamandaré, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do Declarante

