



PREFEITURA DE BOITUVA

Av. Tancredo Neves, 01

Centro - Boituva

CEP: 18.550-000

www.boituva.sp.gov.br

boituva@boituva.sp.gov.br

Tel: 15 3363.8800

PROCESSO SELETIVO 010 /2.022 - SAÚDE

Nome: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Endereço: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Compl: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Cidade: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | UF: | | CEP: | | | | | - |

Tel. Residencial: | (| | |) | | | | - | | | | | Tel. Celular: | (| | |) | | | | - | | | |

RG n°: | | | | | | | | | | | | | | | Data Nasc.: | | | | / | | | | / | | | | | Sexo: | | Masc. |

Estado Civil: | | Casado | | Solteiro | | Viúvo | | Outros | | Filhos menores: | |

Portador de deficiência física? | | Sim | | Não |

Especifique o tipo de deficiência: | | | | | | | | | | | | | | |

Possui vínculo com a Prefeitura de Boituva? | | Sim | | Não |

Possui outro vínculo público? | | Sim | | Não |

Função Pretendida: _____

Títulos entregues:

- () Curso de
- () Graduação em
- () Residência na Especialidade Escolhida
- () Título por Prestação de Prova
- () Mestrado na área médica
- () Doutorado na área médica
- () Outras especialidades (Quais?) _____

O candidato abaixo assinado DECLARA, sob as penas da lei:

- que os dados anotados neste formulário são verdadeiros;
- que é brasileiro ou naturalizado ou cidadão português a quem foi deferida a igualdade nas condições previstas pelo Decreto Federal nº 70.436/72;
- que está ciente de que não será admitido na função se não provar possuir habilitação legal na data da inscrição, independentemente da classificação obtida;
- ou mental para o desempenho das tarefas, relativas a função que concorre;
- que está quite com as obrigações militares;
- que está em gozo de seus direitos civis, políticos e eleitorais;
- que não sofreu no exercício de função pública, penalidade por atos desabonadores e delas não foi demitido ou exonerado por Justa Causa;
- que sob as penas de lei não tem antecedentes criminais;
- que tem pleno conhecimento das normas que regem o presente processo seletivo e a elas se submete;
- das demais medidas de ordem administrativa, civil ou criminal;
- que está ciente de que, quando da sua convocação, deverá comprovar, documentalmente, todas as informações ora prestadas.

Boituva, ____ de _____ de 2022.

Ass. Candidato

Ass. Responsável pela Inscrição

PREFEITURA DE BOITUVA

Nº PROTOCOLO DA INSCRIÇÃO

Nome _____

Função _____

Boituva ____ / ____ , 2022 Visto e Carimbo: _____