



# PREFEITURA DE BOITUVA

Av. Tancredo Neves, 01  
Centro - Boituva  
CEP: 18.550-000  
[www.boituva.sp.gov.br](http://www.boituva.sp.gov.br)  
[boituva@boituva.sp.gov.br](mailto:boituva@boituva.sp.gov.br)  
Tel: 15 3363.8800

## PROCESSO SELETIVO 003 /2.021 - SAÚDE

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Compl: \_\_\_\_\_ | Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ | UF: \_\_\_\_\_ | CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

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

RG nº: \_\_\_\_\_ | 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 2021.

Ass. Candidato

Ass. Responsável pela Inscrição

PREFEITURA DE BOITUVA

Nº PROTOCOLO DA INSCRIÇÃO

Nome \_\_\_\_\_

Função \_\_\_\_\_

Boituva \_\_\_\_ / \_\_\_\_ , 2021 Visto e Carimbo: \_\_\_\_\_