



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 007 /2.021 - SAUDE

Nome: [grid]

Endereço: [grid]

Compl: [grid] Bairro: [grid]

Cidade: [grid] UF: [grid] CEP: [grid] - [grid]

Tel. Residencial: [()] - [grid] Tel. Celular: [()] - [grid]

RG nº: [grid] Data Nasc.: [grid] / [grid] / [grid] Sexo: [grid] Masc. [grid]

Estado Civil: [grid] Casado [grid] Solteiro [grid] Viúvo [grid] Outros [grid] Filhos menores: [grid]

Portador de deficiência física? [grid] Sim [grid] Não [grid]

Especifique o tipo de deficiência: [grid]

Possui vínculo com a Prefeitura de Boituva? [grid] Sim [grid] Não [grid]

Possui outro vínculo público? [grid] Sim [grid] Não [grid]

Função Pretendida: [line]

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?) [line]

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 [line]

Função [line]

Boituva ____ / ____ , 2021 Visto e Carimbo: [line]