



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA DE CANANÉIA

Estado de São Paulo

"Cidade Ilustre"

- Primeiro Povoado do Brasil -

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2020

FUNÇÃO: ENFERMEIRO

NOME:				NACIONALIDADE:	
ENDEREÇO:			Nº		COMPLEMENTO:
BAIRRO:		CIDADE:		ESTADO:	CEP:
FONE RESIDENCIAL:		FONE RECADO/NOME		FONE CELULAR:	
E-MAIL:					
DATA DE NASCIMENTO:		IDADE:	SEXO:	ESTADO CIVIL:	Nº DEPENDENTES:
RG Nº:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	ESTADO:	DT. EXPEDIÇÃO:	CPF / CIC:
NOME DO PAI:					
NOME DA MÃE:					
ESTOU EM DIA COM AS OBRIGAÇÕES RESULTANTES DA:				PORTADOR DE DEFICIÊNCIA:	
LEGISLAÇÃO ELEITORAL: ☐ SIM ☐ NÃO				☐ Sim ☐ Não	
ESCOLARIDADE – ENSINO: ☐ FUNDAMENTAL ☐ MÉDIO ☐ SUPERIOR Curso: _____					

"Declaro verdadeiras as informações aqui prestadas e estou ciente que qualquer falsa alegação ou omissão de informações implicará em minha exclusão do processo seletivo, sujeitando-me, ainda, às penas da lei. Declaro conhecer e estar de acordo com as exigências contidas no Edital do Processo Seletivo nº 01/2020."

_____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato(a)