



FICHA DE INSCRIÇÃO

CARGO: Médico Neuropediatra

Nº da Inscrição: _____

Nome do(a) Candidato(a): _____

Endereço: _____

RG nº _____ CPF nº _____ CNH nº _____

Telefone Celular nº () _____ Telefone Fixo nº () _____

E-mails para contato: _____

Documentos/Títulos apresentados:

I - Para comprovação de requisitos de provimento no emprego público:

a) Diploma de Graduação reconhecido pelo MEC ou Certidão de Conclusão de Curso (até 180 dias da conclusão);

() Sim () Não

b) Especialização na área de inscrição

() Sim () Não

c) Comprovante de inscrição ou registro no respectivo Conselho de Classe;

() Sim () Não

II - Títulos para pontuação nos quesitos experiência profissional e capacitação:

a) Comprovantes de experiência profissional;

() Sim () Não

b) Títulos, declarações, certificados, etc.

() Sim () Não

É DE MINHA INTEIRA RESPONSABILIDADE TODA DOCUMENTAÇÃO ASSINALADA COMO APRESENTADA, ESTANDO CIENTE QUE A COMISSÃO CONSIDERARÁ NULO O ITEM ASSINALADO CUJO DOCUMENTO NÃO ESTEJA PRESENTE NO ENVELOPE.

Guariba, ____ de maio de 2.025.

Assinatura do Candidato _____