### PROCESSO DE SELEÇÃO EMERGENCIAL Nº. 001/2.022

**Processo Seletivo Simplificado**

## FICHA DE INSCRIÇÃO

**Cargo pretendido:** MOTORISTA DE AMBULÂNCIA

| Nome completo: | | | | | Data de Nascimento |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RG | | CPF | | |  |
| Endereço Residencial | | | | Nº | Bairro: |
| CEP | Cidade | | | | UF |
| Fone Residencial | Fone Celular | Fone Recados | E-MAIL | | |

Estou ciente de todos os termos deste Edital.

Pontal, de janeiro de 2.022.



Assinatura do Candidato