

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MANDAGUARI***Secretaria Municipal de Saúde***FICHA DE INSCRIÇÃO PARA PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – PSS  
EDITAL XXX/2024 – TÉCNICO DE ENFERMAGEM REVEZAMENTO 12X36h****IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

1-NOME:			2-SEXO: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	
3-DATA DE NASCIMENTO:	4-RG:	5-CPF:	6-ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viúvo Outro:	
7-NOME DA MÃE:				
8-NOME DO PAI:				

**ENDEREÇO DO CANDIDATO**

14-RUA/AVENIDA/ALAMEDA/TRAVESSA ETC:				
15-Nº:	16-COMPLEMENTO:		17-BAIRRO:	
18-CEP:		19-CIDADE:		
20-TELEFONE RESIDENCIAL:		21-TELEFONE CELULAR:		22-E-MAIL:

**CHECK LIST DOCUMENTAL****DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA**

- A  Cópia escaneada e visível (frente e verso) do RG;
- B  Cópia escaneada e visível ( frente e verso) do CPF;
- C  Cópia escaneada e visível do comprovante de endereço;
- D  Cópia escaneada e visível ( frente e verso) do Título de Conclusão do Curso de Auxiliar/ Técnico de Enfermagem;
- E  Cópia escaneada e visível ( frente e verso) da Carteira de identificação profissional ( COREN);

**DOCUMENTAÇÃO OPTATIVA:**

F Cópia escaneada e visível (frente e verso) dos certificados dos títulos de aperfeiçoamento profissional – mínimo de 60H/AULA. **LIMITE de ATÉ 05 TÍTULOS**, DESCRIVER (Exemplo: 01 Curso de Cuidados extensivos em feridas):

01 \_\_\_\_\_

02 \_\_\_\_\_

[ ]03\_\_\_\_\_

[ ]04\_\_\_\_\_

[ ]05\_\_\_\_\_

**H** -Cópia escaneada e visível de comprovante(es) de experiência profissional: (assinalar as opções enviadas)

[ ]Cópia da carteira de trabalho com registro em estabelecimento de saúde onde exerceu a função de Técnico de Enfermagem;

[ ]Cópia do Currículo Lattes, com registro de comprovada experiência na área

[ ]Cópia de Contratos ( especificando o tempo de trabalho ) na área.

[ ]Cópia de Declarações de órgãos públicos acompanhados de editais de chamamento público, especificando o tempo de trabalho, na área.

**TOTAL DE CÓPIAS DE DOCUMENTOS ANEXADOS (páginas):**\_\_\_\_\_

**DECLARO**, para fins de direito, sob as penas da lei, que as informações prestadas e documentos que apresento **para fins de inscrição do PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – PSS EDITAL xx/2024 – TÉCNICO DE ENFERMAGEM REVEZAMENTO 12X36h Município de Mandaguari**, são verdadeiros e autênticos (fiéis à verdade e condizentes com a realidade atual).

Fico ciente por meio deste documento que a falsidade dessa declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, passível de apuração na forma da lei, bem como, pode ser enquadrada como Litigância de Má Fé.

Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas informações prestadas, firmo a presente.

Cidade de: .....Dia.....de.....de 2024

.....

**Candidata(o)**