



Prefeitura Municipal de Motuca
ESTADO DE SÃO PAULO

ANEXO V – FICHA DE INSCRIÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOTUCA

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 003/2020

Número da Inscrição _____ (reservado à comissão organizadora)

Nome	
RG	
CPF	
Estado Civil	
Data de Nascimento	
Nº de Filhos menores de idade	
Endereço	
Telefone	
E-mail	

Cargo: Enfermeiro Saúde da família.

DECLARO ESTAR CIENTE DAS CONDIÇÕES DO PRESENTE
PROCESSO SELETIVO NOS TERMOS DO EDITAL Nº 003/2020.

DECLARO, TAMBÉM, SOB AS PENAS DA LEI, SEREM
VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS.

Data da Inscrição: ____/____/2020.

Assinatura do candidato: _____

A ficha de inscrição deve preenchida e enviada em formato PDF para o e-mail:
concursos@motuca.sp.gov.br, até as 23h59min do dia 25/08/2020.