



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO II

FICHA DE INSCRIÇÃO – PREENCHIMENTO
PELO CANDIDATO

Cargo Pretendido:

() Técnico de Enfermagem 40h/s

() Enfermeiro 40h/s

Nome do Candidato:

Nacionalidade: _____ Data de Nascimento: _____

Idade: _____

Estado Civil: _____ Sexo: _____

Identidade: _____ CPF: _____

Endereço: _____ nº _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone residencial: _____

Telefone para recado: _____

União da Vitória, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato