

**MUNICÍPIO DE ROCA SALES-RS.**  
**FICHA DE INSCRIÇÃO - VIA DA PREFEITURA.**  
**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO.**  
**EDITAL Nº 019/18.**

CARGO: MÉDICO CLÍNICO GERAL

INSCRIÇÃO Nº 

<b>01 - NOME:</b>		
<b>02 - ENDEREÇO:</b>		
Rua:		Nº
Cidade:		Estado:
Bairro:		CEP:
Telefone:		
<b>03 - FILIAÇÃO:</b> Nome do Pai:		
Nome da Mãe:		
<b>04 - DATA DE NASCIMENTO:</b>		
<b>05 - ESTADO CIVIL:</b>		<b>06 - SEXO:</b>
<b>07 - TÍTULO/ELEITOR:</b>		<b>08 - CERT. RESER:</b>
<b>09 - CART. /IDENT.:</b>		<b>10 - CPF:</b>

Declaro serem verídicas as informações acima, bem como de que tenho conhecimento das instruções constantes no **Edital nº 019/18**, do qual recebi cópia e me comprometo a aceitá-las tal como estabelecidas.

Roca Sales, em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato.

< ----- Destacar Aqui ----- >

**MUNICÍPIO DE ROCA SALES-RS.**  
**FICHA DE INSCRIÇÃO - VIA DO CANDIDATO.**  
**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO.**  
**EDITAL Nº 019/18.**

CARGO: MÉDICO CLÍNICO GERAL

INSCRIÇÃO Nº 

<b>NOME/CANDIDATO:</b>
<b>Obs.:</b> Comprovante de Inscrição do candidato no Processo Seletivo Simplificado aberto pelo Edital acima referido, conforme previsto no seu <b>item 04.1.1.</b>
Roca Sales, em ____ de _____ de 2018.
_____
Assinatura Servidor Município..