***ANEXO I***

***FICHA DE INSCRIÇÃO***

**DADOS PESSOAIS:**

|  |
| --- |
| Nome completo: |
| Sexo:  | CPF:  |
| PIS/PASEP: | Título de Eleitor:  |
| Zona: | Seção: |
| RG: | Or.Exp: |
| Data de nascimento: | Local de nascimento: |
| Endereço: Nº |
| Bairro: | CEP: |
| Cidade: | Estado: |
| Filiação: |
|  |
| Estado Civil:  | Nº de dependentes:  |
| **CARGO PRETENDIDO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Médico clínico Geral** | **Carga horária:****( ) 40h (quarenta horas)** |  |
| **Enfermeiro** | **( ) 40h (quarenta horas)** |  |
| **Técnico em Enfermagem** | **( ) 40h (quarenta horas)** |  |

**MEIOS DE CONTATO:** |
| Telefone(s):Celular: | Tel. fixo: |
| E-mail: |
| **FORMAÇÃO/TÍTULOS DO CANDIDATO** |
| \* Poderá ser assinalado mais de um item:[ ] Doutorado[ ] Mestrado[ ] Pós – Graduação [ ] Anos de experiência Profissional[ ] Número de Cursos extracurriculares |