



MUNICÍPIO DE INIMUTABA

ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL Nº 06, DE 10 DE JUNHO DE 2021 - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ **CIDADE:** _____

CARGO PRETENDIDO: _____

TELEFONE: () _____

E-MAIL: _____

DOCUMENTOS ENTREGUES PARA INSCRIÇÃO

- () Comprovante de registro no Conselho Regional de Medicina - CRM (fotocópia);
- () Comprovante de quitação eleitoral (fotocópia);
- () Comprovante de quitação eleitoral, para candidatos do sexo masculino (fotocópia);
- () Carteira de Identidade (fotocópia);
- () CPF (fotocópia);
- () Comprovante de residência (fotocópia);
- () Atestado de Antecedentes, emitido pela Polícia Civil de Minas Gerais.

TÍTULOS

- () Comprovante de experiência profissional, nos termos do item 3.6.9.1.
- () Certificados de cursos de qualificação;
- () Diploma, certificado ou declaração de conclusão de curso de pós-graduação, mestrado ou doutorado na área da saúde.

DECLARAÇÃO

() **Li e declaro sob as penas da lei, estar ciente das exigências e normas estabelecidas neste processo seletivo simplificado e estar de acordo com as normas, bem como possuir os requisitos para o provimento do cargo e estar em condições de apresentar os documentos comprobatórios.**

Inimutaba/MG, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do Candidato