



MUNICÍPIO DE INIMUTABA

ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO EDITAL Nº 12, DE 1º DE DEZEMBRO DE 2021 - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

CARGO PRETENDIDO: _____

TELEFONE: () _____

E-MAIL: _____

DOCUMENTOS ENTREGUES PARA INSCRIÇÃO

- Carteira de Identidade (fotocópia);
- CPF (fotocópia);
- Comprovante de registro no Conselho Regional de Enfermagem - COREN (fotocópia);

TÍTULOS

- Comprovante de Experiência Profissional, nos termos do item 3.6.4.1.
- Certificados de cursos.

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