EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2016

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO Nº _____1ª parte – Prefeitura Municipal de São Carlos do Ivaí – Estado do Paraná

CARGO		VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO EM R$
Farmacêutico/Bioquímico		100,00
Nutricionista		100,00
Psicólogo		100,00

NOME DO CANDIDATO

Nº DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE | DATA DE NASCIMENTO | SEXO

É PORTADOR DE DEFICIÊNCIA? ☐ SIM ☐ NÃO | QUAL? | CID

ENDEREÇO

BAIRRO | CIDADE | UF

CEP | TELEFONE | E-MAIL

Declaro atender às condições exigidas para inscrição no concurso público dispostas no edital nº 01/2016, possuir a escolaridade e os demais requisitos exigidos para investidura no exercício do CARGO, bem como conhecer e aceitar todas as normas estabelecidas no edital supracitado.

Comprometo-me a apresentar, por ocasião da convocação, todos os documentos comprobatórios das condições e dos requisitos estabelecidos no edital de abertura do concurso, estando ciente de que, se não o fizer, estarei automaticamente eliminado do certame.

_____

Assinatura

.....

EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2016

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO Nº _____2ª parte: Comprovante do Candidato

CARGO PUBLICO

NOME DO CANDIDATO

Nº DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE | DATA DE NASCIMENTO | SEXO

Controle de Inscrição

Cargo: Farmacêutico/Bioquímico

Nº **Insc.**	**Nome do Candidato**	**Nº Doc. Identidade**	**Data de Nascimento**
01.01			
01.02			

Controle de Inscrição

Cargo: Nutricionista

Nº **Insc.**	**Nome do Candidato**	**Nº Doc. Identidade**	**Data de Nascimento**
02.01			
02.02			

Controle de Inscrição

Cargo: Psicólogo

Nº **Insc.**	**Nome do Candidato**	**Nº Doc. Identidade**	**Data de Nascimento**
03.01			
03.02			