

FICHA DE INSCRIÇÃO N.º _____/2023**PROCESSO SELETIVO N.º 013/2023****CARGO: ATENDENTE DE CONSULTÓRIO DENTÁRIO () NUTRICIONISTA()****1. DADOS PESSOAIS**

1.1 Nome completo: _____

1.2 Filiação: _____

1.3 Data de Nascimento: _____

2. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

2.1 Carteira de Identidade e órgão expedidor: _____

2.2 Cadastro de Pessoa Física – CPF: _____

2.3 Endereço Residencial: _____

2.4 Endereço Eletrônico: _____

2.5 Telefone residencial e celular: _____

3. ESCOLARIDADE**Curso:** _____

Instituição de Ensino: _____

Ano de conclusão: _____

Declaro conhecer e concordar com todos os termos do Edital de Processo Seletivo nº 013/2023, exigidos para inscrição e ingresso, bem como declaro a veracidade das informações e documentos anexados por ocasião da inscrição.

Ibirubá –RS, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do Candidato(a)_____
Assinatura Servidor Responsável