



# Prefeitura Municipal de Castelo

Estado do Espírito Santo

**EDITAL DE PROC. SELETIVO SIMPLIFICADO SEMSA Nº 001/2021 - RETIFICADO**

## ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO E ENTREGA DE TÍTULOS

Eu, \_\_\_\_\_,  
nascido(a) em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,  
residente (Rua, Avenida, Número, Bairro, Município) \_\_\_\_\_.

venho pelo presente, requerer minha inscrição para o Cargo de \_\_\_\_\_ no  
Processo Seletivo Simplificado para provimento de Atividade Temporária da Secretaria Municipal de Saúde do  
Município de Castelo – ES.

Possui Deficiência: ( ) Sim ( ) Não. Qual? \_\_\_\_\_

Cor ou raça (segundo normas definida pelo IBGE): ( ) Branca ( ) Parda ( ) Negra ( ) Amarelo ( ) Indígenas

### QUANTITATIVO DE DOCUMENTOS ENTREGUES:

- ( ) Cópia simples de Documento de Identidade oficial com foto e CPF;
- ( ) Certidão de Quitação eleitoral;
- ( ) Cópia simples do Certificado de Reservista, para homens;
- ( ) Cópia simples do comprovante de Escolaridade (Diploma, Histórico Escolar ou Certidão de Escolaridade);
- ( ) Cópia simples dos Documentos apresentados a título de pontuação (Qualificação Profissional e Tempo de Serviço).

TÍTULO Nº	TÍTULOS APRESENTADOS
TOTAL:	

### TEMPO DE SERVIÇO

Tempo de serviço no exercício profissional prestado na função de \_\_\_\_\_

OBS.: Será limitado ao máximo de 40 (quarenta) pontos, sendo que fração de mês não será considerada.

**TOTAL:** \_\_\_\_\_

Castelo, ES, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**RECEBIDA POR:** \_\_\_\_\_