



PREFEITURA MUNICIPAL DE ABELARDO LUZ, ESTADO DE SANTA CATARINA

**ANEXO V
FICHA DE INSCRIÇÃO**

CONCURSO PÚBLICO EDITAL 001/2011

(n.º _____)

Foto 3x4

| | |
|------------------------|------|
| Nome do Candidato (a): | |
| Endereço: | |
| Cidade: | |
| Telefone: | |
| RG: | CPF: |
| E-mail: | |

Portador de Necessidades Especiais: () SIM () NÃO
Tipo de Deficiência: () Motora () Visual () Auditiva () Sensorial () Múltipla
Necessidade de Condições especiais: () Amamentação () Fiscal leitor () Prova ampliada- Fonte.....
() Rampa de Acesso () Outros _____

Cargo:

| | |
|--|--|
| Agente de Serviços Gerais | Vigia |
| Telefonista | Agente de Construção |
| Fiscal de Obras e Postura | Assistente Social |
| Arquiteto | Analista Jurídico |
| Agente de Identificação | Agente de Licitação |
| Técnico em Informática | Eletricista |
| Médico veterinário | Nutricionista |
| Psicólogo | Agente Vigilância Sanitária – Nível Médio |
| Agente Vigilância Sanitária – Nível Superior | Enfermeiro |
| Odontólogo | Médico Clínico |
| Médico Pediatra | Médico Ginecologista |
| Fisioterapeuta | Médico Plantonista |
| Técnico em Saúde Bucal | Balseiro |
| Motorista | Motorista de Ônibus |
| Motorista Caminhão | Operador de Máquina Leve |
| Operador de Máquina Pesada | Auxiliar de Consultório Dentário Localidade: () José Maria () 25 de Maio |
| Agente de Limpeza, Copa e Cozinha Localidade: () Cidade () Santa Rosa I () 25 de Maio () Indianópolis () José Maria () Araçá | Técnico em Enfermagem Localidade: () Cidade () José Maria () 25 de Maio |

Documentos anexos:

() RG () CPF () Certificado Militar () Título de Eleitor
() Comprovante de Escolaridade () Procuração () Outros (especificar abaixo)

Abaixo assinado, declaro conhecer e aceitar todas as normas do Concurso Público, Edital 001/2011 do Município de Abelardo Luz, SC.

Abelardo Luz/SC, _____ de _____ de 2011.

Assinatura do Candidato (a)/ Procurador



PREFEITURA MUNICIPAL DE ABELARDO LUZ, ESTADO DE SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO (via do candidato)
CONCURSO PÚBLICO EDITAL 001/2011.
(n.º _____)

Nome do Candidato (a): _____ RG: _____

Cargo:

| | |
|--|--|
| Agente de Serviços Gerais | Vigia |
| Telefonista | Agente de Construção |
| Fiscal de Obras e Postura | Assistente Social |
| Arquiteto | Analista Jurídico |
| Agente de Identificação | Agente de Licitação |
| Técnico em Informática | Eletricista |
| Médico veterinário | Nutricionista |
| Psicólogo | Agente Vigilância Sanitária – Nível Médio |
| Agente Vigilância Sanitária – Nível Superior | Enfermeiro |
| Odontólogo | Médico Clínico |
| Médico Pediatra | Médico Ginecologista |
| Fisioterapeuta | Médico Plantonista |
| Técnico em Saúde Bucal | Balseiro |
| Motorista | Motorista de Ônibus |
| Motorista Caminhão | Operador de Máquina Leve |
| Operador de Máquina Pesada | Auxiliar de Consultório Dentário Localidade: () José Maria () 25 de Maio |
| Agente de Limpeza, Copa e Cozinha Localidade: () Cidade () Santa Rosa I () 25 de Maio () Indianópolis () José Maria () Araçá | Técnico em Enfermagem Localidade: () Cidade () José Maria () 25 de Maio |

Visto do Responsável

Obs.: Este comprovante de inscrição deverá ser apresentado juntamente com o documento de identidade no dia da prova.