

ANEXO III - REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Nome completo					
Data de nascimento			Naturalidade		
RG		Órgão expedidor		CPF	
Endereço residencial					
Bairro				CEP	
CIDADE				ESTADO	
TELEFONE (S)					
EMAIL					

Declaro ser portador de deficiência física não impeditiva do exercício das funções:

SIM / **NÃO Informar a deficiência:** _____.

Sonora/MS, ___ de _____ de 2021.

Assinatura do Candidato

ANEXO IV

MODELO DE RECURSO

Candidato (a): _____

E-mail: _____ Cargo: _____

Solicitação de recurso/impugnação contra: () Publicação do Edital

() Resultado preliminar da Prova de Títulos.

Justificativa:

Local e data _____

Assinatura do (a) candidato (a)

Anexo V
PSS - 2021 / Agente de Endemias
Ficha de Controle de entrega de Documentos

Atenção: **somente serão recebidas cópia simples acompanhadas do original para conferência, ou cópia autenticada em cartório.**

CANDIDATO: _____

Nº INSCRIÇÃO: _____ **AGENTE DE ENDEMIAS**

Data: ___/___/___

1º - Formulário de Inscrição; ()SIM / ()NÃO.

2º - RG (ou documento equivalente, com foto) e CPF; ()SIM / ()NÃO.

3º - Diploma, Certificado de Conclusão (nível MÉDIO)

4º - Documentos comprobatórios de pontuação de Títulos e contagem de tempo de serviço de acordo com o anexo II e III: ()SIM / ()NÃO ;

NÚMERO DE DOCUMENTOS DO ITEM 4: _____.

Observações:

Assinatura do candidato: _____

Ass. Responsável pelo recebimento (CARIMBO E ASSINATURA): _____

Comprovante de inscrição - Processo Seletivo Simplificado 003/2021
AGENTE DE ENDEMIAS

NOME CANDIDATO _____

Nº Inscrição: _____

CPF: _____

Data da inscrição: ___/___/___

Ass. Responsável pelo recebimento: _____