



MUNICÍPIO DE CONTENDA

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Administração

Departamento de Recursos Humanos

ANEXO I DO EDITAL Nº 002/2021

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

1. Identificação:

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

E-mail: _____

Telefone: _____

2. Cargo ofertado no presente edital: ENFERMEIRO

3. Data da Inscrição informada pelo candidato: _____ / _____ / _____ as _____ horas e _____ minutos.

4. Validação da data de inscrição (Preenchimento exclusivo do Depto de Recursos Humanos)

Data _____ / _____ / _____ as _____ horas e _____ minutos.

5. No caso de inscrição efetuada via e-mail, a validação será a data e hora de envio do e-mail.

6. Possui experiência no cargo de Enfermeiro no Enfrentamento ao COVID 19?

() SIM

() NÃO

Em caso afirmativo, anexar declaração emitida pelo órgão contratante, em papel timbrado, com CNPJ, constando data de início e fim devidamente assinado e carimbado pelo responsável técnico do órgão;

7. Possui experiência em outras áreas do cargo de Enfermeiro?

() SIM

() NÃO

Em caso afirmativo, anexar cópias dos contratos presentes na Carteira de Trabalho e Previdência Social, bem como a cópia da página de identificação e qualificação civil ou Declaração emitida pelo órgão contratante, em papel timbrado, com CNPJ, constando data de início e fim devidamente assinado e carimbado pelo responsável técnico do órgão.

8. Declaro sob a pena prevista no art. 299 do Código Penal de 1940, que as informações acima contidas são verdadeiras.

Contenda, PR _____ / _____ / _____

Assinatura do Candidato