



# MUNICÍPIO DE CONTENDA

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Administração  
Departamento de Recursos Humanos

## ANEXO I DO EDITAL N° 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