



# MUNICÍPIO DE CONTENDA

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Administração  
Departamento de Recursos Humanos

## ANEXO I DO EDITAL Nº 001/2021

### FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

**1. Identificação:**

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

**2. Cargo ofertado no presente edital: TECNICO EM ENFERMAGEM**

**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 Técnico em Enfermagem 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 Técnico em Enfermagem?**

- ( ☐ ) 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