**ANEXO III**

**EDITAL DE ABERTURA Nº 001/2024**

**PROCESSO SELETIVO Nº 001/2024/SMS**

# PROVAS E TÍTULOS

# FICHA DE INSCRIÇÃO

# PROCESSO SELETIVO PARA AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE E AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS DO MUNICIPIO DE IGUATEMI-MS

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Completo:** |  |
| **Sexo: ( ) Masculino**  **( ) Feminino** |  |
| **Data de CPF:** |  **Nascimento:** | **R.G.:** | **GRAU DE ESCOLARIDADE:**  |
| **Endereço residencial:** |  |
| **Bairro:** |  | **Cidade:** |  | **Estado:** |  | **CEP:** |  |
| **Telefones: res** | ( ) | **cel:** | ( ) | **com:** | ( ) |
|  |   |
| **Assinalar um “X” o Cargo de Interesse:** |
|  **(**   |  **) Agente comunitário de Saúde**  **( ) ESF - Vila Nova ( ) ESF – Vila Operaria ( ) ESF – Vila Rosa**  **( ) ESF RURAL – Assentamento Auxiliadora** **( ) ESF RURAL – Assentamento Colorado** **( ) ESF RURAL – Assentamento Rancho Loma****( ) Agente Combate às Endemias****( )** |
|  |  |
|  | **Declaro que aceito todas as exigências especificadas no Edital de abertura deste Processo Seletivo, responsabilizando-me pelas informações aqui prestadas.** |
| **Iguatemi \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Assinatura do Candidato:** |