ANEXO ÚNICO

PREFEITURA MUNICIPAL DE UBÁ

Secretaria Municipal de Saúde

PROCESSO SELETIVO Nº 02/2021

FICHA DE INSCRIÇÃO

Enviar junto com os documentos selecionados, em formato pdf. ou jpeg. para o e-mail

processoseletivo.sms@uba.mg.gov.br

Período de 13 a 22/04/2021

NOME DO(A) CANDIDATO(A) _____ RG:_____ CPF:_____ DATA DE NASCIMENTO: _____/_____/_____	
TELEFONE PARA CONTATO: FIXO: _____ CELULAR:_____	E-MAIL: _____
ENDEREÇO COMPLETO:	
FUNÇÃO PRETENDIDA: MÉDICO GENERALISTA	
Documentos que estão sendo juntados, para títulos (marcar um "x" nos títulos anexados e informar a quantidade de documentos juntados para cada item). ( ) Doutorado: _____ folha(s); ( ) Mestrado: _____folha(s); ( ) Especialização (carga horária mínima 360h): _____ folha(s); ( ) Residência médica: _____ folhas(s); ( ) Cursos, Seminários, Simpósios e Congressos, relacionados à área de atuação com carga horária de 08 (oito) à 40 (quarenta) horas: _____ folha(s); ( ) Cursos, Seminários, Simpósios e Congressos com carga horária acima de 41 (quarenta e uma) horas: _____ folha(s);	
Ubá, _____/_____/_____. _____ Assinatura do(a) Candidato(a)	