



Estado do Rio Grande do Sul
MUNICÍPIO DE FORQUETHINA

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Edital Nº 09/2022

**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA DE
MÉDICO CLÍNICO GERAL**

INSCRIÇÃO Nº:

Data: ____/____/2022

Nome: _____

Rua: _____ Nº _____

Cidade: _____ Bairro: _____ Estado: _____

CEP: _____ Telefone: (____) _____

Email: _____

Data nascimento: ____/____/____ Naturalidade: _____

Estado Civil: _____ CPF: _____

Cart. de Ident: _____

CRITÉRIOS DE SELEÇÃO

Mestrado ou doutorado-

Quais: _____

Pós-graduação ou especialização-

Quais: _____

Experiência profissional na área da medicina-

Quais e o período: _____

.....

Assinatura do candidato.