



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMONAS

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 25.212.242/0001-70

## ANEXO III – FICHA DE INSCRIÇÃO

### PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - EDITAL N.º. 02/2025

**OBJETIVO: CONTRATAÇÃO DE TÉCNICO EM ENFERMAGEM, DEVIDAMENTE HABILITADO, PARA ATUAR NAS DEMANDAS TEMPORÁRIAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MAMONAS-MG, VISANDO ATENDER PROJETO PILOTO DE ATENDIMENTO DE ENFERMAGEM NOS POSTOS DE SAÚDE DA ZONA RURAL DO MUNICÍPIO.**

<b>NOME DO CANDIDATO (A):</b>		
<b>BAIRRO:</b>	<b>CIDADE:</b>	<b>CEP:</b>
<b>CPF:</b>	<b>D.N</b>	<b>SEXO: ( ) FEM. / ( ) MASC. / ( ) OUTRO</b>
<b>TELEFONE</b>		

### DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

- ( ) Documento de Identificação;
- ( ) Cadastro Pessoa Física - CPF;
- ( ) Comprovante de Residência;

### DOCUMENTOS EXIGIDOS APENAS PARA PONTUAÇÃO E CLASSIFICAÇÃO

- ( ) Documentos comprobatórios para Pontuação em Aperfeiçoamentos (Cursos);
- ( ) Documentos comprobatórios para Pontuação por Formação Profissional;
- ( ) Documentos comprobatórios para Pontuação por Experiência;

Declaro, sob as penas da lei, que me responsabilizo pela veracidade das informações aqui prestadas e que atendo às condições exigidas para a inscrição, nos termos estabelecidos. Submeto-me as condições estabelecidas a qual afirmo conhecer e concordar plenamente.

Mamonas – MG \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato (a)



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMONAS

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 25.212.242/0001-70

RUA JOSÉ GOMES LIRA, 43 – CENTRO – CEP: 39516-000

E-mail: [administracao@mamonas.mg.gov.br](mailto:administracao@mamonas.mg.gov.br)