



Estado de Rondônia  
Município de Ji-Paraná  
**Secretaria Municipal de Administração**  
Comissão Especial para Organização e Supervisão



**FICHA DE INSCRIÇÃO N° \_\_/2020**

Processo Seletivo Simplificado – Edital n°. **001/SEMAD/2020** – SEMUSA  
Preenchimento de forma legível e sem rasuras, preferencialmente em letra de forma

CARGO:		UNIDADE DE SAUDE	
NOME COMPLETO DO CANDIDATO:			
CPF	R.G:	ÓRGÃO EMISSOR	
N.CRM/UF	DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	
ENDEREÇO:			Nº.
BAIRRO:		CEP:	
CIDADE:	ESTADO	E-mail:	
TELEFONE (fixo)		TELEFONE (celular)	
<p>DECLARO estar ciente da íntegra do teor do Edital n. <b>001/SEMAD/2020 – SEMUSA</b> e CONCORDO com o seu conteúdo, sendo sabedor de que no ato desta deverá anexar no <b>e-mail: processo_seletivosemusa@ji-parana.ro.gov.br</b> os documentos exigidos para o cargo preterido, conforme as regras e condições estabelecidas no Edital.</p> <p>DECLARO ainda, que os dados acima descritos são verdadeiros e REQUER sua inscrição para o cargo acima selecionado.</p> <p>_____</p> <p>ASSINATURA DO CANDIDATO (igual ao RG)</p> <p>JI-PARANÁ, ____ DE _____ DE 2020.</p>			<p>A PUBLICAÇÃO DO DEFERIMENTO DA PRESENTE INSCRIÇÃO SERÁ REALIZADA NO SITE, CONFORME PREVISTO EM CRONOGRAM DO EDITAL</p>

**INSCRIÇÃO GRATUITA**

A documentação deverá ser anexada a Ficha de Inscrição e encaminhada via e-mail: : **processo\_seletivosemusa@ji-parana.ro.gov.br**, no momento da inscrição, no endereço eletrônico, devendo ser apresentado quando da convocação, podendo ser em cópias autenticadas, ou, em cópias simples acompanhadas do original.



**DOCUMENTOS ACOMPANHADOS DA VIA ORIGINAL PARA CONFERÊNCIA:**

- a) Ficha de Inscrição devidamente preenchida;
- b) *Curriculum Vitae*;
- c) Cédula da Identidade - RG;
- d) Cadastro de Pessoa Física - CPF;
- e) Comprovante de Endereço conforme edital
- f) Comprovante de Escolaridade (Diploma e/ou Certificado)
- g) Comprovante de Especialização Pós Graduação Lato Sensu na área específica do cargo a que tiver concorrendo ( caso possua);
- h) Comprovante de Inscrição no Conselho de Classe da categoria profissional (COREN);

Todos os documentos serão encaminhados via e-mail no ato da inscrição juntamente com a Ficha de Inscrição preenchida. Portanto, a inscrição efetivar-se-á mediante a entrega de todos os documentos exigidos. As cópias desses documentos serão entregues na Secretaria Municipal de Administração/Gerência Geral de Recursos Humanos, no ato da convocação, sendo desclassificado o candidato aprovado que não apresentar os documentos conforme apresentados no ato da inscrição.

**ANEXO**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**FORMULÁRIO DE RECURSO**

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Nº DE INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_

CARGO/ESPECIALIDADE: **TÉCNICO EM ENFERMAGEM**

**JUSTIFICATIVA DO CANDIDATO:**

(Preenchido de forma legível e sem rasuras, preferencialmente em letra de forma ou em anexo digitado)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

JI-PARANÁ, RO, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2020.

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO CANDIDATO**

**OBS: Justificativa com no máximo 12 (doze) linhas.**