**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**(Preenchimento com letra legível)**

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_\_\_\_

Perímetro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Celular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sexo: M( ) F( )

Data de Nascimento:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Carteira de Identidade n°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Órgão emissor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ U.F. \_\_\_\_\_\_\_ CPF n°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cargo pretendido:**

( ) Auxiliar Técnico de Pericias – Enfermagem – Abaetetuba

( ) Auxiliar Técnico de Pericias – Enfermagem – Altamira

( ) Auxiliar Técnico de Pericias – Enfermagem – Castanhal

( ) Auxiliar Técnico de Pericias – Enfermagem – Belém

( ) Auxiliar Técnico de Pericias – Enfermagem – Itaituba

( ) Auxiliar Técnico de Pericias – Enfermagem – Paragominas

( ) Auxiliar Técnico de Pericias – Enfermagem – Santarém

( ) Auxiliar Técnico de Pericias – Enfermagem – Redenção

( ) Auxiliar Técnico de Pericias – Laboratório – Belém

( ) Auxiliar Técnico de Pericias – Informática – Belém

( ) Auxiliar Operacional – Abaetetuba

( ) Auxiliar Operacional – Castanhal

( ) Auxiliar Operacional – Itaituba

( ) Auxiliar Operacional – Marabá

( ) Auxiliar Operacional – Santarém

( ) Auxiliar Operacional – Remoção – Abaetetuba

( ) Auxiliar Operacional – Remoção – Altamira

( ) Auxiliar Operacional – Remoção – Belém

( ) Auxiliar Operacional – Remoção – Itaituba

( ) Auxiliar Operacional – Remoção – Paragominas

( ) Perito Médico Legista – Medicina – Altamira

( ) Perito Médico Legista – Medicina – Bragança

( ) Perito Médico Legista – Medicina – Breves

( ) Perito Médico Legista – Medicina – Belém

( ) Perito Médico Legista – Medicina – Paragominas

( ) Perito Médico Legista – Medicina – Marabá

( ) Perito Médico Legista – Medicina – Tucuruí

( ) Perito Médico Legista – Medicina – Itaituba

( ) Perito Médico Legista – Medicina – Redenção

( ) Perito Médico Legista – Medicina – Parauapebas

( ) Motorista – Belém

( ) Motorista – Altamira

( ) Motorista – Castanhal

( ) Motorista – Marabá

( ) Motorista – Paragominas

( ) Motorista – Santarém

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

Declaro que tomei conhecimento de todos os itens descritos no edital que rege este Processo Seletivo e aceito todas as condições nele descritas, se convocado para contratação, apresentarei todos os documentos em original comprobatórios dos requisitos pessoais, devidamente listados no item 5 do Edital.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

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

Assinatura do candidato