



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAMBOARA

ESTADO DO PARANÁ

Praça Isabel Marcos Beltrame, n.º 2000 - ☎ (44) 3460-1109 – (44)3460-1170

Caixa Postal, 91 - CEP 87760-000 - TAMBOARA - PARANÁ

CNPJ – 76.978.519/0001-00

INSCRIÇÃO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – PSS 01/2024

CARGO AUXILIAR DE ENFERMAGEM ENFERMEIRO FARMACÊUTICO
 MERENDEIRA MOTORISTA TEC. DE ENFERMAGEM

NOME

CPF **RG**
IDADE **SEXO** MASCULINO FEMININO

NOME DA MÃE

ENDEREÇO

BAIRRO

CIDADE

TELEFONE

EMAIL

Preenchimento pela Comissão do Processo Seletivo – PSS

	Quantidade	Pontos	TOTAL
CONTAGEM DE TEMPO DE SERVIÇO (05 PONTOS POR ANO COMPLETO) LIMITE 50 PONTOS)			
CONTAGEM DE CURSOS (10 PONTOS POR CURSO) LIMITE 50 PONTOS			
TOTAL GERAL			

[] Declaro que concordo com o edital do Processo Seletivo Simplificado “01/2024”, e que as informações fornecidas são verificadas e que estou entregando junto a essa ficha de inscrição xerox dos documentos (RG, CPF) e comprovantes de cursos e tempo de serviço.

[] Declaro que sou afrodescendente, nos termos da legislação municipal em vigor, identificando-me como de cor preta ou parda, pertencente a raça/etnia negra, e desejo competir as vagas reservadas aos afrodescendentes que existam ou possam existir durante período de vigência do PSS.

TAMBOARA-PR, ____/____/____

 ASSINATURA DO CANDIDATO