



Rua Inácio Ribeiro, 295 Centro – Cep. 13.670-000  
Tel. (19) 3582-9555 e-mail adm@santacasasrpq.com.br

## ANEXO I

### Ficha de Inscrição

#### IDENTIFICAÇÃO

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

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: ( ) M ( ) F

RG: \_\_\_\_\_ órgão emissor: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

Endereço Atual: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

#### DADOS ESPECÍFICOS

Cargo Pretendido: \_\_\_\_\_

Possui outro vínculo empregatício? ( ) SIM ( ) NÃO

Cargo/Função: \_\_\_\_\_

Tempo de serviço: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024.

Assinatura do candidato: \_\_\_\_\_

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis.

\_\_\_\_\_  
**Nome Candidato (a)**