



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: ____/____/____

Assinatura do candidato: _____

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

Nome Candidato (a)