



**PREFEITURA DE RIO BRANCO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**EDITAL SEMSA Nº 02/2019**

**ANEXO 02**

<b>INSCRIÇÃO PARA CONCURSO PÚBLICO SIMPLIFICADO EDITAL SEMSA Nº 02/2019</b>			
<i>Número da Inscrição:</i>		<i>Função:</i>	
<i>Nome do (a) Candidato (a):</i>			
<i>Identidade:</i> <i>Órgão Expedidor: _____</i> <i>Data de Expedição: ___/___/___</i>		<i>Data de Nascimento</i> ____/____/____	
<i>CPF:</i>		<i>Estado Civil:</i>	
<i>Nome da Mãe:</i>			
<i>Endereço:</i>		<i>Bairro:</i>	
<i>Município:</i>	<i>Estado:</i>	<i>Contato 1:</i>	<i>Contato 2:</i>
<i>Declaro que aceito todas as exigências especificadas no Edital de abertura deste Processo Seletivo, responsabilizando-me pelas informações aqui prestadas.</i>			
<i>Data: ___/___/2019</i>	<i>Assinatura do Candidato:</i>		

**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BRANCO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**VIA DO CANDIDATO**

<i>Número da Inscrição:</i>		<i>Função:</i>	
<i>Nome do (a) Candidato (a):</i>			
<b>Obrigatório a apresentação deste, juntamente com o documento de identificação.</b>			
<i>Local e Data:</i>		<i>Assinatura do Responsável pelo recebimento:</i>	