



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATIBA

Estado do Espírito Santo
Secretaria Municipal de Saúde

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 003/2021

FICHA DE INSCRIÇÃO MOTORISTA

Dados Pessoais:

Nome do Candidato:		
Sexo: () M () F		Data de nascimento:
RG:		CPF:
Endereço:		
Nº:	Complemento:	Bairro:
Cidade:	UF:	CEP:
Telefone celular:		E-mail:
Total de Folhas Anexas à Ficha de Inscrição:		

DOCUMENTOS APRESENTADOS JUNTO À FICHA NO ATO DA INSCRIÇÃO

Cópia de Comprovante de Escolaridade	
Cópia de comprovante de tempo de serviço no cargo e função pleiteados	
Procuração com firma reconhecida	
Cópia da Carteira Nacional de Habilitação	
Curso para Condutor de Veículo de Emergência – Mínimo de 50 horas	
Curso de Transporte de Passageiros	
Curso de Primeiros Socorros	
Curso de Direção Defensiva	
Curso de Comportamento Humano e Segurança no Trânsito	
Curso de APH	
Outros:	

(Declaro estar ciente e concordar com as condições contidas no edital)

ASSINATURA DO CANDIDATO