



# 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