

FICHA DE INSCRIÇÃO - Trabalhadores da Área de Saúde

COMUS - ELEIÇÃO EMERGÊNCIAS VACÂNCIA DE SUPLENTE - BIÊNIO 2024/2026

Setor Público - Secretaria Municipal de Saúde

Nome:	
Endereço:	
RG.:	
CPF:	
Telefone:	
E-mail:	

Documentos:

II – Representantes dos Trabalhadores da Área de Saúde:

b) Trabalhadores da área de saúde:

- cópia de documento que comprove sua vinculação aos quadros permanentes da Secretaria Municipal de Saúde;
- declaração da chefia imediata de que o candidato está em exercício na referida Unidade;
- cópia da cédula de identidade e CPF (ou CNH) do candidato;
- comprovante de residência.

OBS.:O candidato que não entregar a documentação exigida no ato da inscrição, não terá deferida sua inscrição.