

**RETIFICAÇÃO EDITAL Nº 02/2022 – PROCESSO SELETIVO
SIMPLIFICADO DA SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE – SMS DE CERRO
NEGRO**

O Município de Cerro Negro, Estado de Santa Catarina, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, no uso de suas atribuições legais, torna pública a retificação ao Edital de nº 02/2022, publicado em dia 13 de abril de 2022, permanecendo inalterados os demais itens e subitens do referido edital:

1. Altera o **ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**.

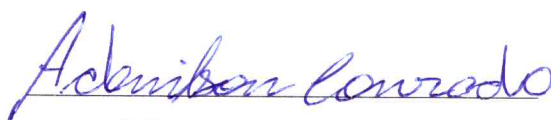
Acrescenta à ficha:

Nome e número da área qual está se candidatando: _____

2. Fica incluído ao item 5. **DAS INSCRIÇÕES:**

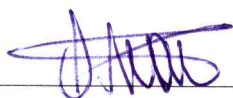
5.3.1 O candidato deverá informar na ficha de inscrição o nome e número da área qual está se candidatando;

Cerro Negro, 13 de abril de 2022.



ADEMILSON CONRADO

Prefeito Municipal de Cerro Negro



ADELAR JOSÉ DE MORAIS

Secretário Municipal de Saúde

ANEXO I
FICHA DE INSCRIÇÃO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO.

Ficha de Inscrição N°. _____
Nome do Candidato: _____
CPF: _____ RG: _____
Natural de _____ Data de Nascimento: ____/____/____
Endereço Residencial: _____ Cidade: _____ CEP: ____ - _____
Telefone (1): (____) _____ - _____ Telefone (2): (____) _____ - _____
Nome e número da área qual está se candidatando: _____

CONCORRER AO CARGO

DOCUMENTOS APRESENTADOS E ANEXADOS (Xerox)

- Carteira de identidade;
- CPF;
- Certificado de quitação militar, se do sexo masculino (conforme lei nº 4.375/64, art.75)
- Título de eleitor, com comprovante de quitação eleitoral da última votação (1º E 2º TURNOS);
- Currículo Vitae;
- Carteira de Trabalho
- Será exigido para a inscrição do cargo de Agente Comunitário de Saúde - ACS, o comprovante de Residência na micro área qual está se candidatando.
- Certificado de Conclusão do Ensino Médio.
- Procuração, se for o caso.
- Ficha de inscrição, constante no anexo I do presente edital.

Observações: O candidato, no momento da inscrição, deve ter conhecimento das instruções contidas no edital de abertura do Processo Seletivo Simplificado, e se comprometer a aceitar as condições do mesmo, tais como se acham estabelecidas.

_____, Data: ____/____/____.

Assinatura do Candidato: _____.

Assinatura responsável pelo recebimento da inscrição: _____.

