



ESTADO DO AMAZONAS
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO IÇÁ



ANEXO III

| | |
|---------------------|-----|
| FICHA DE INSCRIÇÃO: | No. |
| FUNÇÃO: | |
| NOME DO CANDIDATO: | |
| RG: | |
| CPF: | |
| ENDEREÇO: | |
| NOME DO PROCURADOR: | |
| RG: | |
| CPF: | |
| ENDEREÇO: | |

Rua Álvaro Maia, s/n – Centro – Santo Antonio do Içá – Am - CEP: 69.680.00 – CNPJ: 04.532.057/000-92
Telefone : 97 3461 1273 e-mail: prefsai.am@gmail.com

Comissão Organizadora do Processo Seletivo Simplificado
Telefone: 92 99373 6952 e-mail: cpssai2017@gmail.com



ESTADO DO AMAZONAS
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO IÇÁ



O Candidato, nesta oportunidade apresenta o Curriculum Vitae e **cópia legível** dos seguintes documentos:

- A. () Carteira de Identidade;
- B. () Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- C. () Título de Eleitor;
- D. () Certificado de Escolaridade ou Declaração;
- E. () Comprovante de Residência;
- F. () Carteira Nacional de Habilitação – CNH, tipo “B” para os candidatos a Condutor Terrestre Socorrista;
- G. () Carteira de Habilitação Náutica, para os candidatos a Condutor Fluvial Socorrista;
- H. () Documentos comprobatórios de experiência no exercício de atividades inerentes à função;
- I. () Curso de capacitação do SAMU;
- J. () Curso de especialização em urgência e emergência.

Declaro atender as condições exigidas no Edital e submeto-me às normas deste Edital.

Santo Antonio do Içá _____ de _____ 2017

Assinatura do Candidato e ou Procurador

COMPROVANTE DE ENTREGA DOS DOCUMENTOS

No. DE INSCRIÇÃO: _____

FUNÇÃO: _____

NOME DO CANDIDATO: _____

Certifico ter recebido a Documentação do Candidato.
Santo Antonio do Içá ____/____/____

Comissão do Processo Seletivo Simplificado

Rua Álvaro Maia, s/n – Centro – Santo Antonio do Içá – Am - CEP: 69.680.00 – CNPJ: 04.532.057/000-92
Telefone : 97 3461 1273 e-mail: prefsai.am@gmail.com

Comissão Organizadora do Processo Seletivo Simplificado
Telefone: 92 99373 6952 e-mail: cpssai2017@gmail.com