**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO - CHAMADA PÚBLICA nº 004 /2021**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | |
| Endereço: | | | |
| Bairro: | Cidade: | | Estado: |
| CEP: | Data de Nasc: | | |
| CPF: | Estado Civil: | | |
| e-mail: | | | |
| Telefone Residencial: ( ) | | Celular: ( ) | |
| **Vaga para a qual está se inscrevendo: ( ) Médico ( ) Farmacêutico**  **( ) Motorista ( ) Servente** | | | |

Data de entrega da documentação: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do responsável pela entrega da documentação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INSCRIÇÃO Nº \_\_\_\_\_\_** (a ser preenchido pelo responsável do recebimento)