**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)