

**ANEXO III - FICHA DE INSCRIÇÃO**

**PROCESSO SELETIVO PARA AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE E AGENTE DE COMBATE  
A ENDEMIAS DO MUNICIPIO DE NANUQUE-MG**

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

Grau de escolaridade: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Endereço residencial: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

Telefones: residencial: \_\_\_\_\_ celular: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ (para notificações)

**Assinalar um "X" a área de interesse:**

**( ) Agente Comunitário de Saúde (ACS), microárea:**

- ( ) ESF Sete de Setembro
- ( ) ESF Laticínios
- ( ) ESF Vila Gabriel Passos
- ( ) ESF Vadivina Ferraz I
- ( ) ESF Vila Esperança

**( ) Agente de Combate às Endemias**

Declaro que aceito todas as exigências especificadas no Edital de abertura deste Processo Seletivo, responsabilizando-me pelas informações aqui prestadas.

Nanuque-MG: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Candidato: \_\_\_\_\_