



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 01.613.052/0001-04

Av. Santos Dumont, 2021, Bairro Central

Fone/FAX: (045) 3236-1122 – CEP: 85885-000

PSS 042018

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 04/2018

ANEXO II – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Emprego Público: Auxiliar de Enfermagem	
Nome Completo:	
CPF:	R.G.:
Data de Nascimento:	Sexo: () Masc. () Fem.
Endereço:	Número:
Bairro:	
Cidade:	Estado:
CEP:	Telefone Fixo:
Telefone Celular:	Telefone Recado:
E-mail:	



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 01.613.052/0001-04

Av. Santos Dumont, 2021, Bairro Central

Fone/FAX: (045) 3236-1122 – CEP: 85885-000

PSS 042018

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 04/2018

ANEXO III – MODELO DE PROCURAÇÃO

Eu, _____ (nome completo) _____,

_____ (nacionalidade) _____, _____ (profissão) _____, _____ (estado civil) _____,

Portador(a) da Identidade: _____ - UF: _____, CPF: _____,

Residente no endereço: _____

Nomeio e constituo meu/minha **PROCURADOR(A)** o(a) Sr(a)

_____ (nome completo) _____

_____ (nacionalidade) _____, _____ (profissão) _____, _____ (estado civil) _____,

Portador(a) da Identidade: _____ - UF: _____, CPF: _____,

Residente no endereço: _____

com a finalidade de realizar inscrição no Processo Seletivo Simplificado nº 01/2018 para o emprego de Psicólogo, podendo o outorgado assinar todos os atos necessários para o cumprimento do presente.

_____ (Local) _____ de _____ de 2018.

Assinatura do Outorgante

(Firma reconhecida)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 01.613.052/0001-04

Av. Santos Dumont, 2021, Bairro Central

Fone/FAX: (045) 3236-1122 – CEP: 85885-000

PSS 042018

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 04/2018

ANEXO IV – REQUERIMENTO DE RECURSO

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO	
Nome:	
Inscrição:	R.G.:
Emprego Pretendido:	Nº Telefone:

À Comissão Avaliadora/Julgadora do Processo Seletivo Simplificado

O presente recurso refere-se a:
Justificativa do Candidato: