



**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**  
**MUNICÍPIO DE SANTA LUZIA – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**EDITAL Nº 003/2021**

**ANEXO III**  
**FICHA DE INSCRIÇÃO (ONLINE)**

<b>Ficha Eletrônica</b>	
Nome:	
Identidade:	
CPF:	
Data de nascimento:	
Cargo pretendido:	
Nível de escolaridade:          Superior completo ( <input type="checkbox"/> ) Superior incompleto ( <input type="checkbox"/> ) Ensino médio ( <input type="checkbox"/> ) Ensino Fundamental ( <input type="checkbox"/> )	
Possui Especialização:          ( <input type="checkbox"/> ) Sim          ( <input type="checkbox"/> ) Não	
Conselho de registro profissionar:	
Número do registro no conselho:	
<b>Anexar documentos:</b>	
Currículo profissional	
Diplomas	
Comprovantes de serviços (contrato ou registros na carteira de trabalho)	
CPF	
Identidade	
Cópia do registro em conselho (exigência para o cargo de psicólogo)	