**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRICAO**

|  |
| --- |
| **Ficha de Inscrição** |
| NOME DO CANDIDATO:  MATRÍCULA SIAPE:  DEPARTAMENTO DE LOTAÇÃO:  CENTRO DE LOTAÇÃO:  VAGA/ÁREA DA SAÚDE QUE DESEJA CONCORRRER:  ( ) ENFERMAGEM ( ) FONOAUDIOLOGIA ( ) PSICOLOGIA ( ) ODONTOLOGIA  ( ) FISIOTERAPIA ( ) FARMACIA ( ) NUTRICAO ( ) TERAPIA OCUPACIONAL |
| **( ) Declaro que as informações e documentos anexos ao processo são verdadeiros e possuem fé pública.**  **­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura do Docente servidor publico** |