



Estado de Santa Catarina

# PREFEITURA MUNICIPAL DE ROMELÂNDIA

## ANEXO III

PREFEITURA MUNICIPAL DE ROMELÂNDIA (SC)  
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO 001/2010  
INSCRIÇÕES: 08/03 a 06/04/2010  
PROVAS: 18/04/2010

FICHA DE INSCRIÇÃO (n.º \_\_\_\_\_)

Foto 3x4

Nome do Candidato (a):	
Endereço:	Cidade:
Telefone:	
RG:	CPF:

**Escolha um dos cargos abaixo descritos:**

QUADRO GERAL	
Agente Administrativo	Professor de Educação Física
Auxiliar Administrativo	Professor de Educação Infantil
Auxiliar de Serviços Gerais	Professor de Língua Estrangeira – Inglês
Fiscal de Tributos Externos	Professor de Séries Iniciais
Fiscal de Vigilância Sanitária	Psicopedagogo
SAÚDE	
Médico Veterinário	Agente Comunitário de Saúde (Micro Área: _____)
Operador de Máquinas	Auxiliar de Dentista
Técnico Administrativo I	Biomédico
Técnico Administrativo II	Enfermeiro (a)
Técnico Administrativo III	Médico Clínico Geral
Vigia	Odontólogo
MAGISTÉRIO	
Professor de Artes	Psicólogo
	Técnico em Enfermagem

Documentos anexo: ( ) RG ( ) CPF ( ) Certificado Militar ( ) Título de Eleitor  
 ( ) Comprovante de Escolaridade ( ) Procuração ( ) Doador de Sangue ( ) Candidato Deficiente ( ) Outros (especificar abaixo): \_\_\_\_\_

Eu, abaixo assinado, declaro conhecer e aceitar todas as normas do Concurso Público 001/2010 do Município de Romelândia, bem como a legislação pertinente sobre a Contratação.

Romelândia/SC, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.010.

Assinatura do Candidato (a)

PREFEITURA MUNICIPAL DE ROMELÂNDIA (SC)  
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO 001/2010  
INSCRIÇÕES: 08/03 a 06/04/2010  
PROVAS: 18/04/2010

FICHA DE INSCRIÇÃO (n.º \_\_\_\_\_)

Foto 3x4

Nome do Candidato (a): \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

**Escolha um dos cargos abaixo descritos:**

QUADRO GERAL	
Agente Administrativo	Professor de Educação Física
Auxiliar Administrativo	Professor de Educação Infantil
Auxiliar de Serviços Gerais	Professor de Língua Estrangeira – Inglês
Fiscal de Tributos Externos	Professor de Séries Iniciais
Fiscal de Vigilância Sanitária	Psicopedagogo
SAÚDE	
Médico Veterinário	Agente Comunitário de Saúde (Micro Área: _____)
Operador de Máquinas	Auxiliar de Dentista
Técnico Administrativo I	Biomédico
Técnico Administrativo II	Enfermeiro (a)
Técnico Administrativo III	Médico Clínico Geral
Vigia	Odontólogo
MAGISTÉRIO	
Professor de Artes	Psicólogo
	Técnico em Enfermagem

Visto do Responsável

Obs.: Este comprovante de inscrição deverá ser apresentado juntamente com o documento de identidade no dia da prova.