



CREFITO-15

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 15ª REGIÃO

Anexo II

FICHA DE INSCRIÇÃO

TESTE SELETIVO SIMPLIFICADO PARA O CARGO DE:

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2016

NOME COMPLETO:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO: _____ ESTADO: _____

TELEFONE PARA CONTATO: _____

E-MAIL: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE: _____ ORGÃO EMISSOR: _____

CPF: _____

TÍTULO DE ELEITOR Nº: _____ ZONA: _____ SEÇÃO: _____

DECLARAÇÃO

Declaro estar ciente dos termos do Edital Nº 001/2016 que trata do Processo Seletivo Simplificado para contratação por prazo determinado para o cargo de:

Vitória - ES, _____ de _____ de 2016.

Assinatura do Candidato