



**RETIFICAÇÃO Nº 02 DO ANEXO I DO EDITAL DE PROCESSO SELETIVO
SIMPLIFICADO Nº 003/2024 CONTRATAÇÃO DE SERVIDORES EM CARÁTER DE
EXCEPCIONAL INTERESSE PÚBLICO**





1 - Onde lê-se:

ANEXO II
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABDON BATISTA- SC

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
Nº 003/2024

Cargo: Agente Comunitário de Saúde

1. Nome Completo: _____
2. Endereço: _____
3. Bairro: _____
4. Cidade: _____ 5. Estado: _____
6. CPF: _____ 7. RG: _____
8. E-mail: _____
9. Telefone: () _____

CRITÉRIOS	PONTUAÇÃO
Tempo de serviço no âmbito Público	
Tempo de serviço no âmbito Privado	
Escolaridade Médio/Superior	
Escolaridade Fundamental	
TOTAL	

Declaro que aceito todas as exigências especificadas no Edital de abertura deste Processo Seletivo Simplificado.

Responsabilizo-me pelas informações aqui prestadas, inclusive pela fidelidade e veracidade de certidão e das cópias dos documentos apresentados.

Abdon Batista SC, ___/___/___.

Assinatura do Candidato: _____





2 – Lê-se:

ANEXO II
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ABDON BATISTA- SC

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
Nº 003/2024

Cargo: Servente

5. Nome Completo: _____
6. Endereço: _____
7. Bairro: _____
8. Cidade: _____ 5.Estado: _____
7. CPF: _____ 7. RG: _____
10. E-mail: _____
11. Telefone: () _____

CRITÉRIOS	PONTUAÇÃO
Tempo de serviço no âmbito Público	
Tempo de serviço no âmbito Privado	
Escolaridade Médio/Superior	
Escolaridade Fundamental	
TOTAL	

Declaro que aceito todas as exigências especificadas no Edital de abertura deste Processo Seletivo Simplificado.

Responsabilizo-me pelas informações aqui prestadas, inclusive pela fidelidade e veracidade de certidão e das cópias dos documentos apresentados.

Abdon Batista SC, ___/___/___.

Assinatura do Candidato: _____





Abdon Batista, 01 de março de 2024.

Jadir Luiz de Souza
Prefeito Municipal

