



MUNICÍPIO DE ALTEROSA - MG

PREFEITURA - PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 310

TEL: (35) 3294-1010/ 3294-1480 -CNPJ: 18.243.238/0001-03

TERMO DE RETIFICAÇÃO 01

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – EDITAL N° 03/2017

O Prefeito Municipal de Alterosa, Estado de Minas Gerais, no uso de suas atribuições legais, RESOLVE:

1. Fica retificado no Edital de nº 03/2017 a somatória de pontos referente às funções cujo critério de seleção é prova teórica:

Onde se lê **PONTUAÇÃO: 40 Pontos** leia-se **PONTUAÇÃO: 45 Pontos**.

2. Fica alterado o ANEXO III – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO.

Prefeitura Municipal de Alterosa, MG, 08 de março de 2017.

HERMES DE SOUZA SILVA

Prefeito Municipal



MUNICÍPIO DE ALTEROSA - MG

PREFEITURA - PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 310

TEL: (35) 3294-1010/ 3294-1480 -CNPJ: 18.243.238/0001-03

ANEXO III – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 03/2017 PARA CONTRATAÇÃO TEMPORARIA

Nº da Inscrição >>>		(uso exclusivo da Prefeitura)					
Nome do Candidato(a) >>							
ASSINALE COM X NA FUNÇÃO PRETENDIDA							
<input type="checkbox"/>	ATENDENTE DE FARMÁCIA	<input type="checkbox"/>	ODONTÓLOGO - PSF	<input type="checkbox"/>	AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL		
<input type="checkbox"/>	ENFERMEIRO COORDENADOR DE EPIDEMIOLOGIA	<input type="checkbox"/>	FISIOTERAPEUTA				
Endereço/Nº:			Bairro				
Cidade:		UF	CEP	Sexo >		M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
CPF:		Nº do Telefone Contato >>					
Identidade:		Data Expedição e Órgão >>			___/___/___		
Data Nascimento	___/___/___	Idade	___	Portador de Necessidades Especiais	Sim	<input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
DECLARAÇÃO: Declaro conhecer o Edital Processo Seletivo Simplificado Nº 03/2017, que normatiza a contratação da função por mim pretendida em caráter temporário do Município de Alterosa e que possuo os requisitos mínimos para o exercício da função, estando ciente que serei desclassificado(a) caso a apresentação de documentos e as informações declaradas neste formulário de inscrição sejam incorretas. Por ser verdade, firmo a presente.							
Alterosa, ___ de março de 2017.							
_____ Assinatura por extenso do Candidato							

Processo Seletivo Simplificado – Edital 03/2017 Comprovante de Inscrição Candidato

Função Pretendida		Nº Inscrição	
Nome do Candidato			
Data da Inscrição	___/___/2017		
_____ Funcionário Responsável pela Inscrição			