

**PROCESSO SIMPLIFICADO INTERNO PARA SELEÇÃO DE PROFISSIONAIS PARA ATUAR NO SERVIÇO AEROMEDICO
AVANÇADO DE VIDA – SAAV – CISRUN SAMU MACRONORTE**

EDITAL N.º 01/2020

ANEXO VIII

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome completo:		
RG:	CPF:	Telefone:
Endereço Rua/ Nº		
Bairro:	Cidade:	
E-mail:		
Cargo Pretendido		
Tratamento Especial : ()sim () não		

Declaro que tenho plena ciência dos termos do Edital 01/2020 e concordo com todos os termos nele contidos.

Assinatura

PROTOCOLO DE ENTREGA DE INSCRIÇÃO EDITAL SAAV 01-2020

Nome:	Cargo Pretendido
Recebido por:	Data: