



Prefeitura do Município de Jaguariúna

Secretaria de Saúde

R. Amazonas, 504 - Dom Bosco - CEP: 13.911-094 - Jaguariúna/SP - Tel.: 3199-7512

ANEXO I

EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SECRETARIA DE SAÚDE Nº 03/2026

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EMERGENCIAL POR TEMPO DETERMINADO

FICHA DE INSCRIÇÃO - Nº ____ / 2026

DADOS PESSOAIS:

NOME DO CANDIDATO: _____
R.G.: _____ CPF.: _____
DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / ____
E-MAIL: _____
TELEFONE (S): _____
ENDEREÇO: _____ Nº _____
COMPLEMENTO: _____ BAIRRO: _____
CIDADE: _____ ESTADO: _____ CEP.: _____
PORTADOR DE DEFICIÊNCIA? () SIM () NÃO.

INSCREVE-SE PARA:

() Auxiliar de Limpeza em Saúde

DECLARO, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações prestadas na Ficha de Inscrição, bem como a veracidade dos documentos entregues, estando de acordo com as normas deste Processo Seletivo - Análise Curricular. Declaro, ainda, ter conhecimento das exigências mínimas previstas no Edital que regulamenta o Processo Seletivo - Análise Curricular, e que aceito e atendo a todos os requisitos mínimos e condições estabelecidas para o exercício da função, comprometendo-me, ainda, a sua devida comprovação, quando exigida.

Jaguariúna, de de 2026.

Assinatura do Candidato