**ANEXO I**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO** | | | |
| Nome do candidato: | | | |
| CPF: | | Sexo: ( )F ( )M | Data de nasc.: |
| Escolaridade: | | | |
| Endereço: | | | |
| Nº: | Complem.: | | Bairro: |
| Cidade: | | Estado: | CEP: |
| Telefone: | | | |
| **CARGO MÉDICO VETERINÁRIO** | | | |
|  | | | |
| **CRITÉRIOS DE DESEMPATE** | | | |
| Idade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Experiência comprovada:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Sorteio. | | | |

OBS: Anexar à inscrição os documentos comprobatórios conforme edital;

**Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras e assumo a inteira responsabilidade pelas mesmas.**

Urussanga, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do servidor por extenso