**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