

**PROCESSO SELETIVO PARA FORMAÇÃO DE BANCO DE DADOS DE INSTRUTORES PARA AS ATIVIDADES  
TEÓRICO-PRÁTICAS E DE COORDENAÇÃO TÉCNICA PARA O CURSO DE QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL INICIAL  
DO AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE DA ETESB - Seleção 2017**

**EDITAL NORMATIVO Nº 14, DE 20 DE JUNHO DE 2017**

**PREENCHA CORRETAMENTE OS CAMPOS (LETRA DE FORMA LEGÍVEL)**

Nome do Candidato:			<b>Nº de inscrição</b> (preenchimento da CPS):
CPF:	RG:	Data de Nascimento: ____/____/____	Matrícula SES Nº:
Telefones para contato: Celular: _____ Comercial: _____ Residencial: _____			
E-mail:			
Atividade Pretendida: ( ) Teórico-Prática ( ) Coordenação Técnica			
Inscrição por procuração: ( ) SIM ( ) NÃO			
Eu, _____ RG: _____, (responsável pela inscrição) declaro conhecer os termos constantes do Edital Nº 14 de 20/06/2017 referente ao Processo Seletivo para formação de banco de dados de Instrutores para as Atividades Teórico-Práticas e de Coordenação Técnica para o Curso de Qualificação Profissional Inicial do Agente Comunitário de Saúde da ETESB - Seleção 2017, aceitando todas as normas e condições nele estabelecidas.			
Brasília-DF, ____/____/____.			
_____ Assinatura do candidato ou Procurador		_____ Assinatura e matrícula do servidor responsável	

**PROCESSO SELETIVO PARA FORMAÇÃO DE BANCO DE DADOS DE INSTRUTORES PARA AS ATIVIDADES  
TEÓRICO-PRÁTICAS E DE COORDENAÇÃO TÉCNICA PARA O CURSO DE QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL INICIAL  
DO AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE DA ETESB - Seleção 2017**

**EDITAL NORMATIVO Nº 14, DE 20 DE JUNHO DE 2017**

<b>RECIBO</b> (preenchimento da CPS):		<b>Nº de inscrição</b> (preenchimento da CPS):
Recebi do candidato ou procurador: _____		
CPF nº: _____, envelope devidamente identificado contendo _____ <b>folhas</b> .		
Brasília-DF, ____/____/____.		
_____ Assinatura e matrícula do servidor responsável		