

### ANEXO III

## FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - Processo Seletivo para Preceptoría dos Cursos de Graduação da Escola Superior de Ciências da Saúde (ESCS/FEPECS) – Seleção 2016/2

Vaga a que concorre: Nº

Nº da Inscrição: \_\_\_\_\_

Preenchimento exclusivo da CPS/FEPECS

Nome \_\_\_\_\_ do

Candidato: \_\_\_\_\_

Matrícula SES nº: \_\_\_\_\_ Carga horária semanal de trabalho nesse vínculo

efetivo: \_\_\_\_\_

CPF

nº: \_\_\_\_\_

Endereço

Residencial: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefones

Celular: \_\_\_\_\_ Comercial: \_\_\_\_\_

Residencial: \_\_\_\_\_ E-

mail: \_\_\_\_\_

CARREIRA SES/DF:							
Especialidade <u>Médica</u> ( ) _____				<u>Enfermeiro</u> ( ) _____		<u>Fisioterapeuta</u> ( ) _____	
LOTAÇÃO SES/DF:							
Unidade de Saúde/SES _____		Lotação Interna _____			Local de Execução das Atividades Funcionais _____		
Nome da Chefia Imediata: _____							
Telefone da Chefia Imediata: _____							
Turno	Escala de Trabalho:						
	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira	Sábado	Domingo
Manhã							
Tarde							
Noite							

Declaro conhecer os termos constantes no Edital Normativo do Processo Seletivo para Preceptoría dos Cursos de Graduação da Escola Superior de Ciências da Saúde (ESCS/FEPECS) – Seleção 2016/2, aceitando todas as normas e condições nele estabelecidas.

Brasília-DF, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato ou Representante Legal