



ANEXO X

DESCRÍÇÃO DE ENTREGA DE TÍTULOS Processo Seletivo Simplificado SEMUS ESF – Edital 002/2025

Declaro, para os devidos fins, que estou, nesta data, entregando os documentos e/ou títulos relacionados, para fins de avaliação na etapa de Análise de Títulos, conforme previsto no Processo Seletivo regido pelo Edital nº 002/2025.

DADOS DO CANDIDATO	INFORMAÇÕES
Nome	
CPF	
Cargo/Função pretendida	
Nº de inscrição	

• Relação de Títulos/Documentos Apresentados:

Nº	Descrição do Documento/Título	Quantidade	Observações
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Nº	Descrição do Documento que declara Tempo de serviço	Quantidade	Observações
1			
2			
3			

Declaro ainda estar ciente e de acordo com as normas do Edital do Processo Seletivo Simplificado SEMUS/ESF nº 002/2025, da Prefeitura Municipal de Itarana, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, declaro ainda, serem verdadeiras todas as informações prestadas nesta Ficha de Inscrição, bem como aceito as decisões que possam ser tomadas pela Comissão Coordenadora em casos omissos e em situação não previstas, conforme ali estabelecido.

Itarana, ____ de _____ de 2025.

ASSINATURA DO CANDIDATO