



ANEXO IV

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO nº 002/2026

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO nº ____/2026

CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM

Nome do Candidato: _____

Endereço: Completo: _____

Telefone para contato: _____

E-MAIL: _____

Documentos:

() Cópia de um documento de Identificação (RG e CPF ou CNH);

() Diploma e Registro no respectivo Conselho de Classe.

DATA: _____, aos ____ / ____ /2026.

Assinatura do Candidato