



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCURI

CNPJ: 13 761 705/0001-73

TERMO ADITIVO 001/2017

A Comissão de Elaboração e Acompanhamento do Processo Seletivo Simplificado, no uso de suas atribuições legais, **TORNA PÚBLICO**, para conhecimento dos interessados, o presente Termo Aditivo 001/2017 que passa a integrar e fazer parte do Edital do Processo Seletivo nº. 001/2017, **ADITANDO O SEGUINTE:**

1. Acrescenta ao item 4. **DAS INSCRIÇÕES:**

“4.14.4. A inscrição do candidato será totalmente gratuita.”

2. Acrescenta ao item 5. **DAS ETAPAS DO PROCESSO DE SELEÇÃO PÚBLICA:**

“5.1.3. Os candidatos aprovados na primeira e segunda etapa, deverão se apresentar para realizarem o Teste de Aptidão Física desta Terceira Etapa, no seguinte local: Pátio do prédio situado à Rua Canárias, nº. 85, Centro em Mucuri, Bahia (onde funciona várias secretarias municipais e que fica próximo à Clínica Municipal), às 08:00 do dia 16 de julho de 2017, a fim de submeterem aos referidos testes do item anterior.”

3. Fica acrescentado ao Anexo I, na distribuição dos cargos no Município, constante do item 01. **Auxiliar de Serviços Gerais** e também acrescenta o item 10:

“XI – CRUZELÂNDIA – 05 VAGAS.”

“10. JARDINEIRO:

I – MUCURI SEDE: 02 VAGAS

II – ITABATÃ: 02 VAGAS”

4. Fica o Anexo V, integrando o Edital.

Mucuri, Bahia em 23 de junho de 2017.

LUCIANO LEITE AFONSO

**Presidente da Comissão de Elaboração e Acompanhamento do
Processo Seletivo Simplificado**

**PROCESSO SELETIVO 001/2017 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCURI
ANEXO V - FICHA DE INSCRIÇÃO**

Espaço reservado à Entidade.												FOTO 3 X 4
01. FUNÇÃO: <input type="text"/>												
02. Nº da Inscrição: <input type="text"/>				CPF: <input type="text"/>								
DADOS PESSOAIS												
04. NOME COMPLETO SEM ABREVIÇÕES. (PREENCHIMENTO EM LETRA DE FORMA):												
<input type="text"/>												
<input type="text"/>												
05. Nº DO REGISTRO GERAL (IDENTIDADE):				06. ÓRGÃO EXPEDIDOR			07. ESTADO		08. DATA DE EXPEDIÇÃO			
<input type="text"/>				<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>			
09. DATA DE NASCIMENTO:				10. SEXO		11. ESTADO CIVIL				12. N.º DE DEPENDENTES		
<input type="text"/>				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Outros				<input type="text"/>		
13. ENDEREÇO COMPLETO SEM ABREVIÇÕES. (AVENIDA, RUA, TRAVESSA, ETC) OBS.:PREENCHIMENTO EM LETRA DE FORMA:												
<input type="text"/>												
<input type="text"/>												
14. NÚMERO:		15. BAIRRO				16. CIDADE				17. ESTADO		
<input type="text"/>		<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>		
18. CEP				19. DDD		20. TELEFONE FIXO				21. TELEFONE CELULAR		
<input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/>				<input type="text"/>		
22. E-MAIL (ENDEREÇO ELETRÔNICO):												
<input type="text"/>												
23. PESSOA COM DEFICIÊNCIA												
<input type="checkbox"/> Físico <input type="checkbox"/> Mental <input type="checkbox"/> Auditivo <input type="checkbox"/> Visual <input type="checkbox"/> Outros INDICAR O CÓDIGO CORRESPONDENTE DA CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS												
24. SERVIDOR PÚBLICO												
<input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal ANEXAR DECLARAÇÃO COMPROBATÓRIA DO TEMPO DE SERVIÇO PÚBLICO.												
25. OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:												
<input type="text"/>												
<input type="text"/>												

DECLARO CONHECER E ESTAR DE ACORDO COM AS NORMAS CONTIDAS NO EDITAL 001/2017.

_____, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do(a) Responsável pela Inscrição

SELEÇÃO PÚBLICA - 01/2017

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

NOME COMPLETO SEM ABREVIÇÕES. (PREENCHIMENTO EM LETRA DE FORMA):												FOTO 3 X 4
<input type="text"/>												
<input type="text"/>												
<input type="text"/>												
Espaço reservado à Entidade.												
FUNÇÃO:												
<input type="text"/>												
Nº DE INSCRIÇÃO: <input type="text"/>												

_____, _____ de _____ de 2017.

Assinatura