



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRALVA**  
CNPJ: 18.025.973/0001-40  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Rua Xavier Lisboa, 156 – Centro - CEP: 37.520-000 -  
PEDRALVA - MG  
Fone: (035) 3663-1696 - Fax: 3663-1070 – celular (35)  
999617094

---

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**PROCESSO SELETIVO Nº 004/2018 – EDITAL Nº 004/2018  
CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA DE PESSOAL  
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE)**

**NOME DO CANDIDATO:**

---

inscrição n° \_\_\_\_\_

---

**DOCUMENTO DE IDENTIDADE:**

---

**CARGO PRETENDIDO**

**1ª vaga para A C S, moradores dos bairros, Vintém e Barra Mansa: Endereço / Ponto de  
Referência** \_\_\_\_\_

**2ª Vaga para ACS , moradores do bairro Pitangueiras., Endereço, ponto de referencia**  
\_\_\_\_\_

**Candidatos a A C S moradores dos bairros não citados acima. Endereço/Ponto de  
Referência** \_\_\_\_\_

**TELEFONE** \_\_\_\_\_

**E-MAIL** \_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato: \_\_\_\_\_ Pedralva, outubro  
2018