



**Estado do Rio Grande do Sul  
MUNICÍPIO DE PAULO BENTO  
PODER EXECUTIVO**

**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O CARGO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE  
SAÚDE CONFORME Lei Municipal nº 1941 de 21 de setembro de 2021  
e Lei Municipal nº. 1943 de 29 de setembro de 2021**

NOME: \_\_\_\_\_.

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_.

TELEFONE: \_\_\_\_\_.

EMAIL: \_\_\_\_\_.

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_.

CARTEIRA DE IDENTIDADE: \_\_\_\_\_.

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_.

**DOCUMENTOS APRESENTADOS PELOS CANDIDATO (AS):**

- ( ) Cédula de Identidade; ( ) CPF;
- ( ) Título de Eleitor com comprovante da última eleição;
- ( ) Comprovante de residência junto à microárea 04;
- ( ) Comprovante de residência junto à microárea 06;
- ( ) Titulação – Certificado e/ou Diploma do Ensino Médio;

Paulo Bento, RS, \_\_\_\_\_ de outubro de 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Resp. pela Inscrição