



Município de Tubarão

ANEXOS PARA CONTRAÇÃO DE AGENTE COMUNITARIA DE SAÚDE

Nome: _____

Cargo: AGENTE COMUNITARIA DE SAÚDE – ESF: _____

- () QUALIFICAÇÃO CADASTRAL E-SOCIAL (Fornecido pelo RH da FMS para preenchimento no local);
- () DECLARAÇÃO PARA ABERTURA DE CONTA SALÁRIO NA CAIXA ECONOMICA FEDERAL; (NOMINAL – SERÁ ENTREGUE PELO RH DA FMS)
- () DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULO DE CARGO PÚBLICO; (Fornecido pelo RH da FMS para preenchimento no local)