



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
Estado do Paraná

PARTE INTEGRANTE DO EDITAL Nº 166/2020 - AMS/SMRH

ANEXO V
PROTOCOLO DE ENTREGA DE TÍTULOS

BOX Nº:

FISCAL:

Eu, _____	RG: _____	Fone: _____
Candidato ao presente Teste Seletivo para concorrer à função de:		
<input type="checkbox"/> ASSISTENTE DE GESTÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE Inscrição nº _____	<input type="checkbox"/> AUXILIAR DE ENFERMAGEM Inscrição nº _____	
<input type="checkbox"/> ENFERMEIRO Inscrição nº _____	<input type="checkbox"/> MÉDICO VETERINÁRIO Inscrição nº _____	
<input type="checkbox"/> MÉDICO CLÍNICO GERAL PLANTONISTA Inscrição nº _____	<input type="checkbox"/> MÉDICO PEDIATRA PLANTONISTA Inscrição nº _____	

Declaro que **acondicionei no ENVELOPE PADRÃO OFÍCIO – A4, devidamente lacrado** e identificado com este "Protocolo de Entrega de Títulos", as fotocópias dos Títulos Escolares/Acadêmicos e Profissionais.

E declaro ainda que, conforme subitem 5.2 do Edital de Abertura, estou ciente que a Prefeitura Municipal de Londrina poderá solicitar, a qualquer momento, a apresentação dos respectivos Títulos Escolares/Acadêmicos e Profissionais em suas vias originais.

Londrina, 6 de dezembro de 2020.

ASSINATURA DO CANDIDATO: _____



Recibo do Protocolo

PARTE INTEGRANTE DO EDITAL Nº 166/2020 - AMS/SMRH

ANEXO V
PROTOCOLO DE ENTREGA DE TÍTULOS

NOME DO CANDIDATO:		
Candidato ao presente Teste Seletivo para concorrer à função de:		
<input type="checkbox"/> ASSISTENTE DE GESTÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE	<input type="checkbox"/> AUXILIAR DE ENFERMAGEM	<input type="checkbox"/> ENFERMEIRO
<input type="checkbox"/> MÉDICO VETERINÁRIO	<input type="checkbox"/> MÉDICO CLÍNICO GERAL PLANTONISTA	<input type="checkbox"/> MÉDICO PEDIATRA PLANTONISTA
Londrina, 6 de dezembro de 2020.		
PREFEITURA MUNICIPAL DE LONDRINA		