



ANEXO I
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA CREDENCIAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TURURU/CE

ASSUNTO: CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL MÉDIO E SUPERIOR PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS NAS UBS, HOSPITAL MUNICIPAL, CAF, FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL E SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TURURU - CE.

Prezados Senhores,

Pelo presente, atendendo ao Edital de Credenciamento nº 006/2019, ofereço aos usuários do Município de Tururu/CE, Contratação de Serviços de Profissional de nível médio e superior visando sua contratação temporária para preenchimento de vagas no Hospital Municipal, nas UBS, na CAF, na Farmácia Básica e Secretaria de Saúde do Município de Tururu/CE, conforme abaixo descritos. O proponente deverá colocar o preço apenas nos serviços prestados (ANEXO II) por Pessoa Física, deixando os demais em branco.

Declaro que os serviços serão realizados no estabelecimento indicado pela Secretaria de Saúde.

Declaro, ainda, total concordância com as condições estabelecidas no edital de credenciamento nº 006/2019 e seus anexos.

Nome: MARIA DE FÁTIMA PEREIRA DA SILVA
Endereço: RUA: CARLOS ANTONIO SALES Nº 96-APLOA
Bairro: CENTRO Cidade: UMIRIM UF: CE CEP: 62.660.000
RG: 2004009021 Órgão Emissor: SSP-CE Data de Emissão: 27/01/2004
CPF: 219.679.384-15
Banco DO BRASIL Agência: 4162-9 Conta: 7.889-1
Fone: (85) 9 9918-1642 e-mail: MARIA DE FÁTIMA DASILVA@GMAIL.COM

Declaro que as informações acima são verdadeiras e que qualquer alteração dos dados serão comunicados à Prefeitura Municipal de Tururu, durante o período de validade do Credenciamento.

Obs.: Todas as informações constante nesse formulário devem ser OBRIGATORIAMENTE preenchidas, com letras legíveis.

Tururu - CE
Cidade - (UF), 23 de dezembro de 2019

Maria de Fátima Pereira da Silva
Identificação e Assinatura



ANEXO II - TABELA DE INDICAÇÃO DO SERVIÇO A SER PRESTADO

CREENCIAMENTO Nº 006/2019



ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	CARGA HORÁRIA	PERÍODO MESES	VALOR MENSAL (R\$)	VALOR GLOBAL (R\$)
2	PSICÓLOGO I	1	40h.	12	2.880,00	34.560,00

* Preencher conforme tabela mencionada no item 16 do termo de referência (anexo IV) com a descrição de acordo com o indicado.

Maria de Fátima Leiva da Silva.
Identificação e Assinatura

2/5
0/0
[Signature]
[Signature]