



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
GABINETE DO SECRETÁRIO

ANEXO VII

MODELO DA CARTA DE INTENÇÃO

À COMISSÃO ORGANIZADORA E JULGADORA DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DO EDITAL Nº 002/2016 PARA PROVIMENTO DE VAGAS DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA – SAMU DO MUNICÍPIO DE JOÃO PESSOA-PB

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

Documento de Identidade: \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Vaga: \_\_\_\_\_

(Especificar experiência profissional e disponibilidade de horário)

Data: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_