



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Milhã
UM NOVO TEMPO, UMA NOVA HISTÓRIA**ANEXO II****REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO
(DEVERÁ SER ENTREGUE JUNTO COM O ANEXO III E DOCUMENTAÇÃO)**

PREFEITURA MUNICIPAL DE MILHÃ-CE

**ASSUNTO: CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL NA ÁREA DA SAÚDE, CREDENCIAMENTO
001/2017-SAÚDE**

Prezados Senhores,

Pelo presente, atendendo ao Edital de Credenciamento nº.001/2017-SAÚDE ofereço aos usuários do Município de MILHÃ-CE, prestação de serviços de Profissionais de Saúde, na área de Assistência Social, conforme abaixo descritos.

| ITEM | CARGO | CARGA HORARIA SEMANAL | VAGAS | VENCIMENTO BÁSICO |
|------|-------------------|-----------------------|-------|-------------------|
| 03 | Assistente Social | 30 | 02 | 2.400,00 |

Declaração: Para tanto, declaramos, sob as penas da Lei que:

- Conhecemos os termos do Edital e de seus Anexos com os quais concordamos;
- Não nos enquadraremos nas situações de impedimento previstas no edital de credenciamento.
- Estamos cientes que o presente Edital de Credenciamento não significa obrigatoriedade da Secretaria Municipal de Saúde/Assistência Social solicitar a prestação de serviço, não caracterizando qualquer expectativa de demanda;
- A prestação do serviço será realizada em conformidade com as informações constantes do Edital;

Em anexo, seguem os documentos exigidos para o credenciamento.

Nome: Angela Solane Lopes Alves DantasENDEREÇO: Rua Joaquim Venêzios PinheiroCPF: 859.839.233-34 RG: 9503101153Banco Brasil Agencia: 4377-x Conta: 5.409-7Fone: (88)996203970e-mail: angelasolane@hotmail.comdata 23 / 05 / 2017Angela Solane Lopes Alves Dantas
Assinatura