

**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 Enfermeira, conforme abaixo descritos.

ITEM	CARGO	CARGA HORARIA SEMANAL	VAGAS	VENCIMENTO BÁSICO
05	Enfermeira Hospital	plantão 12 hrs	04	160,00

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

- a) Conhecemos os termos do Edital e de seus Anexos com os quais concordamos;
- b) Não nos enquadrados nas situações de impedimento previstas no edital de credenciamento.
- c) 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;
- d) A prestação do serviço será realizada em conformidade com as informações constantes do Edital;

Em anexo, seguem os documentos exigidos para o credenciamento.

Nome:

Francisca Jéssica Farias Oliveira

ENDEREÇO:

Aua conjunto planalto - sorinha fortaleza

CPF:

057.024.423-42

RG:

2006005265258

Banco

Brasil

Agencia:

2842-6

Conta:

75402-2

Fone:

85197134203

e-mail:

jessica-farias15@hotmail.com

data

24 / 05 / 17

Francisca Jéssica Farias Oliveira

Assinatura