



Estado do Rio Grande do Sul
MUNICÍPIO DE ARATIBA

Rua Luis Loeser, 287 – Centro – Fone: (54) 3376-1114 - CNPJ 87.613.469/0001-84
99.770-000 - ARATIBA – RS

DECLARAÇÃO

Eu, _____, CPF _____ declaro para os devidos fins de direito que tenho disponibilidade de horários conforme solicitação constante no Edital nº 007/2021, Processo Simplificado 004/2021 para contratação de Agentes Comunitários de Saúde.

Tenho disponibilidade para o cumprimento da jornada de trabalho em regime de 40 (quarenta) horas semanais, inclusive em regime de plantão e trabalho aos domingos e feriados, quando requisitado.

Aratiba, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato