

**CHECK LIST**  
**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**  
**PROGRAMA DE SAÚDE MENTAL**

NOME:

RG:

FUNÇÃO:

<b>DOCUMENTOS</b>		
<b>Item do Edital</b>	<b>Descrição</b>	<b>OK</b>
-	Comprovante de Inscrição	
4.5	Documentos comprobatórios dos requisitos de ingresso, de acordo com cada função do Edital nº 001/2020 – SESP	
Anexo I	Documentos comprobatórios, de acordo com o preenchido no ato da inscrição	
9.2 "x"	Ficha Cadastral, disponibilizada no site da SESP	

Data:

Assinatura do Candidato

Assinatura Eletrônica

**Comissão do Processo Seletivo Simplificado**

Assinatura Eletrônica

**GRHS/SESP**