**ANEXO I DO EDITAL № 001/2020**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**  **PARA A FUNÇÃO Técnico de Serviços Educacionais** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| FICHA DE INSCRIÇÃO | | | | | | | | | | | |
| NOME DO CANDIDATO | | | | | | | | | | | |
| DATA DE NASCIMENTO | | | | SEXO | | | DOCUMENTO DE IDENTIDADE | | | | |
| DIA | MÊS | ANO | | M | | F | NÚMERO | | | ORG. EXP. | DATA DA EXPEDIÇÃO |
|  |  |  | |  | |  |  | | |  |  |
| NÚMERO DO CPF | | | | | | | | NÚMERO PIS/PASEP | | | |
|  | | | | | | | |  | | | |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL (RUA, AVENIDA, n., APTO, BLOCO) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| BAIRRO | | | | | | | | | CEP | | |
|  | | | | | | | | |  | | |
| MUNICÍPIO | | | | | TELEFONES PARA CONTATO | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
| DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, QUE CONHEÇO E ME RESPONSABILIZO PELAVERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS E ACEITO AS CONDIÇÕES CONSTANTES NO EDITAL QUE REGE ESTE PROCESSO SELETIVO E, SE CONVOCADO PARA CONTRATAÇÃO, QUE APRESENTAREI TODOS OS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DAS CONDIÇÕES EXIGIDAS PARA EXERCER A FUNÇÃO. | | | | | | | | | | | |
| EM, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/2020 | | | ASSINATURA DO CANDIDATO | | | | | | | | |

✄----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |
| --- |
| **COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO** |
| FUNÇÃO: Técnico de Serviços Educacionais |
| NOME DO CANDIDATO: |

**ANEXO III DO EDITAL № 001/2020**

**CURRÍCULO DO CANDIDATO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME: | | | | |
| FUNÇÃO QUE CONCORRE:  **PARA A FUNÇÃO DE Técnico de Serviços Educacionais** | | | | |
| Nº RG: | | ÓRGÃO EMISSOR | | CPF: |
| ENDEREÇO: | | | | |
| TELEFONE PARA CONTATO: | | | E-MAIL: | |
| **Experiência Profissional**  (informar períodos, empregadores e cargos/funções) |  | | | |
| **Formação Escolar**  (informar instituições de ensino, ano conclusão) |  | | | |
| **Cursos de Capacitação**  (últimos cinco anos) |  | | | |
| Número de documentos comprobatórios entregues | \_\_\_\_\_\_\_ ( ) | | | |
| Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | ASSINATURA DO CANDIDATO | | | |

ESTE FORMULÁRIO É UM MODELO, PODERÁ SER DIGITADO OU IMPRESSO E PREENCHIDO.