

Ficha de Inscrição Edital 002/2021/SMSDC

Nº _____

CARGO: _____

DATA NASCIMENTO _____/_____/_____

PONTUAÇÃO TOTAL _____

NOME _____ CARGO PRETENDIDO _____

CPF _____ RG _____

ÓRGÃO EXP: _____ DATA DE EXP: _____

ENDEREÇO _____

MUNICÍPIO _____ ESTADO _____ CEP _____

TELEFONE _____ E-MAIL _____

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

PONTUAÇÃO: _____

1- ENTIDADE/EMPRESA

PÚBLICA () PRIVADA () FUNÇÃO _____

PERÍODO: DE _____ A _____

2- ENTIDADE/EMPRESA

PÚBLICA () PRIVADA () FUNÇÃO: _____

PERÍODO: DE _____ A _____

3- ENTIDADE/EMPRESA

PÚBLICA () PRIVADA () FUNÇÃO: _____

PERÍODO: DE _____ A _____

4- ENTIDADE/EMPRESA

PÚBLICA () PRIVADA () FUNÇÃO: _____

PERÍODO: DE _____ A _____

5- ENTIDADE/EMPRESA

PÚBLICA () PRIVADA () FUNÇÃO: _____

PERÍODO: DE _____ A _____

6- ENTIDADE/EMPRESA

PÚBLICA () PRIVADA () FUNÇÃO: _____

PERÍODO: DE _____ A _____

FORMAÇÃO ACADÊMICA

PONTUAÇÃO _____

• **PÓS GRADUAÇÃO**

LATU SENSU/ESPECIALIZAÇÃO EM _____

INSTITUIÇÃO _____ ANO DE CONCLUSÃO _____

LATU SENSU/ESPECIALIZAÇÃO EM _____

INSTITUIÇÃO _____ ANO DE CONCLUSÃO _____

STRICTU SENSU/ MESTRADO EM _____

INSTITUIÇÃO _____ ANO DE CONCLUSÃO _____

STRICTU SENSU DOUTORADO EM _____

INSTITUIÇÃO _____ ANO DE CONCLUSÃO _____

CURSOS COMPLEMENTARES NA ÁREA DE ATUAÇÃO PROFISSIONAL INFORMADA

PONTUAÇÃO _____

1. CURSO _____
INSTITUIÇÃO _____
ANO DE REALIZAÇÃO _____ CARGA HORÁRIA _____

 2. CURSO _____
INSTITUIÇÃO _____
ANO DE REALIZAÇÃO _____ CARGA HORÁRIA _____

 3. CURSO _____
INSTITUIÇÃO _____
ANO DE REALIZAÇÃO _____ CARGA HORÁRIA _____

 4. CURSO _____
INSTITUIÇÃO _____
ANO DE REALIZAÇÃO _____ CARGA HORÁRIA _____

 5. CURSO _____
INSTITUIÇÃO _____
ANO DE REALIZAÇÃO _____ CARGA HORÁRIA _____

 6. CURSO _____
INSTITUIÇÃO _____
ANO DE REALIZAÇÃO _____ CARGA HORÁRIA _____

 7. CURSO _____
INSTITUIÇÃO _____
ANO DE REALIZAÇÃO _____ CARGA HORÁRIA _____
-
-

DECLARAÇÃO

DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, QUE AS INFORMAÇÕES RELACIONADAS NAS PÁGINAS QUE COMPÕEM ESTA FICHA DE INSCRIÇÃO E AS ANEXAS NESTE DOCUMENTO SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE, PODENDO SER COMPROVADAS. TAMBÉM ESTOU CIENTE E DE ACORDO COM AS NORMAS DESTA EDITAL Nº 002/2021/SMSDC DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TRÊS RIOS.

TRÊS RIOS, _____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA DO CANDIDATO:

CÓPIA DE DOCUMENTOS ACEITOS:

- Ficha de Inscrição Processo Seletivo 002/2021/SMSDC (ANEXO I);
- Currículo;
- Comprovante de escolaridade (certificado de ensino médio e técnico; ou certificação de graduação, e se especialista de pós graduação. OBS: certificado ou declaração);
- Comprovante de experiências profissionais (carteira profissional ou contrato trabalhista ou declaração da instituição)
- Comprovante de cursos complementares **NA ÁREA** (certificado ou declaração);
- Comprovante de residência atual (conta de luz, água ou telefone).
- Carteira do Registro no Conselho de Classe pertinente - Inscrições no Conselho Regional para os cargos de Saúde devem ser da 1ª Região do Estado do Rio de Janeiro;
- CPF, Título de Eleitor, Carteira de Identidade, CTPS e PIS ou PASEP;
- Certificado de Reservista ou de Dispensa de Incorporação, candidatos do sexo masculino;
- Certidão de Nascimento ou Casamento