



ANEXOS

Anexo III – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Formulário de Inscrição:

Pelo presente, solicito inscrição como candidato (a) à seleção para atuar na Gerência Municipal de Assistência Social e Trabalho – no cargo de **Cuidador Para Abrigo Institucional**, conforme **Edital nº01/2024**.

1. - DADOS PESSOAIS (preenchimento obrigatório)

Nome:	
Data de Nascimento:	
RG Nº	órgão Expedidor:
CPF:	
Possui CNH? () SIM () NÃO	Categoria:
Sexo: () Feminino () Masculino	
PIS/PASEP:	

2. - ENDEREÇO

Rua/Avenida:	
Bairro:	Cidade/ UF:
Telefone Residencial:	Telefone Celular:
E-mail:	

3. - FORMAÇÃO//ESCOLARIDADE (Deverá ser comprovada com Certificado/Histórico Escolar)

Formação Nível Fundamental Completo ()
Formação Nível Médio Completo ()
Formação Nível Superior Completo ()

Venho pelo presente requerer a V. S.^a minha inscrição no Processo Seletivo Simplificado, manifestando minha candidatura:

4- CARGO PRETENDIDO

CARGOS COM 40 HORAS	
	CUIDADOR DE ABRIGO INSTITUCIONAL

Declaro que tenho inteiro conhecimento do **EDITAL Nº 01/2024** - Abertura de Processo Seletivo Simplificado **Nº003/2024** e que estou ciente de que o não atendimento das exigências necessárias à participação implicará no cancelamento da presente inscrição.

Declaro ser portador de deficiência física não impeditiva do exercício das funções:

SIM / NÃO Informar a deficiência _____.

Sonora/MS,-----de-----de 2024

Assinatura do Candidato

Gerência Municipal de Assistência Social

Endereço: Avenida Edson Fernandes de Campos, 1608, centro, Sonora/MS. Telefone: 67 3254-1821,
e-mail: gmassonora@outlook.com.