



ANEXO IV

PSS Nº **003/2024** CUIDADOR PARA ABRIGO INSTITUCIONAL

Ficha de Controle de entrega de Documentos

Atenção: **somente serão recebidas cópia simples acompanhadas do original para conferência, ou cópia autenticada em cartório**

CANDIDATO : _____

Nº INSCRIÇÃO: _____

Data: ___/___/___

1º - Formulário de Inscrição; ()SIM / ()NÃO.

2º - RG (ou documento equivalente, com foto) e CPF; ()SIM / ()NÃO.

3º - Ensino Fundamental Completo; ()SIM / ()NÃO;

4º - Documentos comprobatórios de pontuação de experiência profissional/tempo de serviço e Títulos de acordo com o **anexo III e IV**: ()SIM / ()NÃO ;

NÚMERO DE DOCUMENTOS DO **ITEM 4** : _____.

Observações: _____

Assinatura do candidato: _____

Ass. Responsável pelo recebimento: _____ Mat. _____

Comprovante de inscrição - Processo Seletivo Simplificado Nº **003/2024
CUIDADOR PARA ABRIGO INSTITUCIONAL**

NOME CANDIDATO _____

Nº Inscrição: _____

CPF: _____

Data da inscrição: ___/___/___

Ass. Responsável pelo recebimento: _____

Gerência Municipal de Assistência Social

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