



#### 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](mailto:gmassonora@outlook.com).