

Prefeitura Municipal de São José da Boa Vista - DIV. RH

Processo Seletivo- Edital 081/2024

Nº de Inscrição
081-2024-_____

* Marque com um **X** apenas uma opção

ORIENTADOR SOCIAL

FACILITADOR E OFICINA, ARTESANATO GERAL

*Nome Candidato:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

* Fone: x

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

*Endereço completo(Rua):

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

*nº

Bairro:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

*CEP

*Cidade

*Estado

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

*Local de nascimento:(cidade)

*Estado

*Data Nascimento

Sexo(M/F)

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

*Grau de Instrução COMPLETO: (marque um X)

Ens. Médio Completo

Superior Completo

Pós-Graduação

*Doc. Identidade:

*Estado

*Data Emissão

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

*CPF

*Se declara Afrodescendente?

Sim Não

Discriminar:

*Se declara PNE? (Portador de Necessidades Especiais)

Sim Não

Discriminar:

Documentos anexo a Ficha de Inscrição - Tabela: 7.Critérios de Classificação

| Tipo | Apresentou documentos (conforme Edital) |
|---|--|
| Experiência comprovada em trabalhos sociais ou com grupos em específico no Centro de Referência em Assistência Social ou entidades de assistência social, ou Organização da Sociedade civil | Apresentou: Sim() Não() nº Contratos: ____ |
| Curso superior completo | Apresentou: Sim() Não() |
| Ensino Superior em Pedagogia | Apresentou: Sim() Não() |
| Ensino Superior completo em Educação Artística ou Artes ou Serviço Social | Apresentou: Sim() Não() |
| Curso de pós-graduação lato sensu na área de Educação Artística ou Artes ou área de Assistência Social | Apresentou: Sim() Não() |
| Curso de pós-graduação lato sensu em outras áreas da Educação | Apresentou: Sim() Não() |
| Curso de pós-graduação stricto sensu – nível de mestrado | Apresentou: Sim() Não() |
| Curso de pós-graduação stricto sensu – nível de doutorado | Apresentou: Sim() Não() |
| Curso de capacitação profissional realizado em entidades públicas ou privadas com pertinência às funções da área de Assistência Social (mínimo 40hs) | Apresentou: Sim() Não() |

Declaro ter conhecimento dos critérios do Edital 081/2024, aceitando as regras do referido processo de seleção. Aceito que os meus dados pessoais, sensíveis ou não, sejam tratados e processados de forma a possibilitar a efetiva execução do processo seletivo, com a aplicação dos critérios de avaliação e seleção previstos no Edital de Abertura, autorizando expressamente a divulgação de meu nome, número de inscrição e notas, em observância aos princípios da publicidade e da transparência que regem a Administração Pública e nos termos da Lei nº 13.709/2018.

Em ____/____/____

_____ assinatura do candidato