ANEXO I ao EDITAL n. 1/2019 – SAD/SED/PROJOVEM/APOIO/SUBST

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – SAD/SED/PROJOVEM/APOIO/SUBST

|  |
| --- |
| PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – SAD/SED/PROJOVEM/APOIO/SUBST |
| FICHA DE INSCRIÇÃO | NÚMERO DA INSCRIÇÃO |
|   |
| Nome do Candidato |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Data de Nascimento | Sexo | Documento de Identidade |
| Dia | Mês | Ano | M | F | Número | Org.Exp. |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| CPF | Telefone |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Endereço |
| Rua, Avenida, n., Apto, Bloco |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Bairro | CEP |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Município | UF | DDD | Telefone Residencial |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| E-mail |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Possui Conta Bancária no Banco do Brasil? ( ) Sim ( ) Não  |
| Agência |   |   |   |   |   |   |   |   | N° conta |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |
| CARGO (Assinalar com X a função pretendida) |
|   | Assistente Pedagógico de Núcleo |
| Declaro que aceito as condições descritas no Edital que rege este processo seletivo e, se convocado para contratação, que apresentarei todos os documentos comprobatórios dos requisitos pessoais, de escolaridade e profissionais para assinar o contrato. |
| Campo Grande - MS, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.  |
|  ASSINATURA DO CANDIDATO |
|
|

|  |
| --- |
| **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – SAD/SED/PROJOVEM/APOIO/SUBST** |
| NOME DE CANDIDATO: |
| CARGO/FUNÇÃO ASSINADO: |
| QUANTIDADE DE DOCUMENTOS ENTREGUES: |
| INFORMAÇÕES PELO TELEFONE: | ASSINATURA RECEPÇÃO: |

ANEXO II ao EDITAL n. 1/2019 – SAD/SED/PROJOVEM/APOIO/SUBST

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – SAD/SED/PROJOVEM/APOIO/SUBST

|  |
| --- |
| SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO/SED/MS |
| PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – SAD/SED/PROJOVEM/APOIO/SUBST |
| CURRICULUM VITAE |
| Nome: |
|
| Função Pretendida: |
|
| RG: | CPF: |
|
| Endereço:  |
|
|
| Telefone: | E-mail:  |
|
|
| Experiência (informar períodos, empregadores e cargos/funções. |   |
|
|
|
|
|
|
|
| Formação Escolar (informar instituições de ensino, ano da conclusão e o curso e área de habilitação): |   |
|
|
|
|
|
|
|
| Cursos de capacitação (dos últimos cinco anos) |   |
|
|
|
|
|
|
|
|
| CAMPO GRANDE - MS,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.  |
|
|  ASSINATURA DO CANDIDATO(A) |
|
|