Anexo III

FICHA DE INSCRIÇÃO

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – TÉCNICO DE SUPORTE EM TECNOLOGIA (TST)**  **EDITAL N. 000/2019 de** | | | | | | |
| 1. IDENTIFICAÇÃO: | | | | | | |
| Nome: | | | | | | |
| Identidade n.: | | Órgão emissor: | | | | |
| CPF: | | CTPS: | | | Série: | |
| Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ | Tít. eleitor: | | | | Zona: | Seção: |
| Nacionalidade: | | Naturalidade: | | | | |
| 2. ENDEREÇO: | | | | | | |
| Rua: | | | | | | |
| N.: | | | | Complemento: | | |
| Bairro: | | | | CEP: | | |
| Cidade: | | | | UF: | | |
| e-mail: | | | | Telefone: | | |
| 3. ESCOLARIDADE | | | | | | |
| ( ) Ensino Médio ( ) Nível Médio Técnico/Profissionalizante ( ) Ensino Superior | | | | | | |
| 4. CARGO AO QUAL CONCORRE | | | | | | |
| ( ) Técnico de Suporte em Tecnologia | | | | | | |
| Município pretendido: | | | | | | |
| 5. POSSUI DEFICIÊNCIA | | | | | | |
| ( ) Sim (Especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Não. | | | | | | |
| 6. CÓPIAS DOCUMENTO/CERTIFICADOS ENTREGUES | | | | | | |
| ( ) IDENTIDADE ( ) CPF ( ) CERTIFICADO DE ENSINO MÉDIO ( ) COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ( ) CERTIFICADOS DE CURSOS NA ÁREA TECNOLOGIA ( ) GRADUAÇÃO  ( ) DOCUMENTO EXPERIÊNCIA | | | | | | |
| DECLARO que conheço e aceito as condições do Edital do Processo Seletivo Simplificado - TST e que recebi o comprovante de inscrição devidamente assinado.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,MS, \_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ASSINATURA DO CANDIDATO | | | | | | |
| **PARA USO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO. (Preencher, destacar e entregar ao candidato)** - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - | | | | | | |
| **COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**  **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO TÉCNICO DE SUPORTE EM TECNOLOGIA – EDITAL N. 000/2019 de** | | | | | | |
| Nome: | | | | | | |
| Cargo: | | | | | | |
| Município: | | | Data/hora: | | | |
| Assinatura do avaliador: | | | | | | |