**ANEXO II – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**Á PREFEITURA MUNICIPAL DE SÍTIO D’ABADIA-GO**

**EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N. 001/2023**

**CONTRATO TEMPORÁRIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº DE INSCRIÇÃO e DATA: (para uso da comissão)** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** |
| **NOME DO CANDIDATO:** |
|  |
| **DATA DE NASCIMENTO:** | **NATURALIDADE:** |
|  |  |
| **CPF:** | **RG:** |
|  |  |
| **FUNÇÃO:** |
|  |
| **ENDEREÇO COMPLETO: (Rua, Número, Complemento, Bairro, Cidade, UF e CEP).** |
|  |
| **NÚMERO DE CONTATO (Celular/Telefone)** | **E-MAIL** |
|  |  |
| **ESCOLARIDADE** |
| **CURSO:** |
|  |
| **CONCLUIDO EM:** | **INSTITUIÇÃO DE ENSINO:** |
| **\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** |  |
| **USO EXCLUSIVO DA COMISSÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO** |
| **PONTUAÇÃO TEMPO DE SERVIÇO PRESTADO (0,5 PONTOS PARA CADA 06 MESES):** |  |
| **PONTUAÇÃO APERFEIÇOAMENTO PROFISSIONAL (0,25 PARA CADA 100 HORASAULAS):** |  |
| **PORTADOR DE DEFICIENCIA** |
| ( ) Não ( ) Sim. Especificar: |
| Solicito a esta Comissão de Seleção, minha inscrição no Processo Seletivo Simplificado, de acordo com os dados acima.Com o envio de minha solicitação de inscrição, declaro estar ciente, bem como concordar plenamente, com todos os termos do Edital de Processo Seletivo Simplificado N. 001/2021. |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura do Candidato