**ANEXO II**

FICHA DE INSCRIÇÃO DO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 02/2021

|  |  |
| --- | --- |
| ---------------------------------------------------**DADOS PESSOAIS**-------------------------------------------------- | **Nº Inscrição:** |
| NOME COMPLETO:  |
| Data de Nascimento: | CPF/MF: |
| Número do RG: | Expedidor do RG: | Data de Expedição do RG: |
| Endereço:  | Número: |
| Bairro: | Cidade: | Estado: |
| Ponto de Referência: |
| CEP: | Telefones (inclusive DDD): |
| Endereço Eletrônico (e-mail): |
| ESCOLARIDADE: |
| CARGO PRETENDIDO: |
| ---**CRITÉRIOS DE PONTUAÇÃO:** ASSINALE ABAIXO O **TEMPO DE SERVIÇO E TÍTULOS**---- |
| **TEMPO DE SERVIÇO:** Marcar **“X”**  | Nenhum **[ ]** | Até 02 anos**[ ]** | Acima de 02 anos até 04 anos**[ ]** | Acima de 04 até 06 anos**[ ]** | Acima de 06 até 08 anos: 6 pontos**[ ]** | Acima 08 até 10 anos**[ ]** | Acima de 10 anos**[ ]** |
| **TÍTULOS:**Marcar **“X”** | Cursos, Seminários, Jornadas, Simpósios e Congressos, relacionados a área de atuação**[ ]** | Graduação (odontologia/enfermagem)[ ] | Ensino Médio[ ] | Cursando Graduação[ ] | Pós-graduação (especialização)[ ] | Pós-graduação (mestrado)[ ] | Pós-graduação (doutorado)[ ] |
| ---------------**DESCREVA ABAIXO O TEMPO DE SERVIÇO NO CARGO PRETENDIDO**--------------- |
| Local onde trabalhou | Data de início  | Data de saída  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| NÚMERO DE DEPENDENTES até 18 (dezoito) anos: |

Declaro que aceito todas as exigências especificadas no Edital de abertura do Processo Seletivo Simplificado n. 02/2021. Responsabilizo-me pelas informações aqui prestadas, inclusive pela fidelidade das cópias dos documentos apresentados.

Campo Alegre/SC, \_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ASSINATURA DO CANDIDATO

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 02/2021

|  |
| --- |
| (**PARA REENCHIMENTO EXCLUSIVO DO PODER EXECUTIVO DO MUNICÍPIO DE CAMPO ALEGRE/SC – “Prefeitura**”)CARGO PÚBLICO PREENDIDO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NÚMERO DA INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RECEBIDO POR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |