

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO

CHAMAMENTO PÚBLICO SIMPLIFICADO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE SERAFINA CORRÊA

A Prefeitura Municipal de Serafina Corrêa – RS, através da Secretaria Municipal de Educação, aderiu ao *Programa Mais Alfabetização*, ofertado pelo Ministério da Educação (MEC), por meio da portaria nº 04 , de 04 de janeiro de 2018, consolidada [pela portaria nº 142, de 22 de fevereiro de 2018](#).

CARGO: ASSISTENTE DE ALFABETIZAÇÃO

INSCRIÇÃO Nº

NOME DO CANDIDATO:

TELEFONE PARA CONTATO:

E-MAIL:

DOCUMENTOS APRESENTADOS:

() Cópia do Diploma de curso superior de Licenciatura Plena ou Atestado declarando estar cursando pedagogia a partir do 5º período;

() Certificado ou Histórico Escolar do Ensino Médio na modalidade Magistério;

() Cópia do documento de identidade oficial com foto, quais sejam: carteiras ou cédulas de identidades expedidas pelas Secretarias de Segurança Pública, pelas Forças Armadas, pela Polícia

Militar, pelo Ministério das Relações Exteriores; Cédulas de Identidade fornecidas por Órgãos ou Conselhos de Classe que, por força de Lei Federal, valem como documento de identidade, como por exemplo, as da OAB, CREA, CRM, CRC etc.; Certificado de Reservista; Passaporte; Carteira de Trabalho e Previdência Social, bem como Carteira Nacional de Habilitação (com fotografia, na forma

da Lei nº 9.503/97, art. 15);

() Cópia do CPF.

() declaração com disponibilidade de horário para dedicar-se ao Programa e suas formações sempre com foco na aprendizagem do aluno.

Serafina Corrêa, RS ,.....

Responsável pela Inscrição Candidato

ANEXO II

CURRÍCULO PARA PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - CHAMAMENTO PÚBLICO SIMPLIFICADO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE SERAFINA CORRÊA

1. DADOS PESSOAIS

1.1 Nome completo: _____

1.2 Filiação: _____

1.3 Nacionalidade: _____

1.4 Naturalidade: _____

1.5 Data de Nascimento: _____

1.6 Estado Civil: _____

2. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

2.1 Carteira de Identidade e órgão expedidor: _____

2.2 Cadastro de Pessoa Física – CPF: _____

2.3 Endereço Residencial: _____

2.4 Endereço Eletrônico: _____

2.5 Telefone residencial e celular: _____

3. ESCOLARIDADE

3.1 ENSINO MÉDIO

Instituição de Ensino: _____

Ano de conclusão: _____

3.2 GRADUAÇÃO

Curso: _____

Instituição de Ensino: _____

Ano de conclusão: _____

3.3 PÓS-GRADUAÇÃO

3.3.1. ESPECIALIZAÇÃO

Curso / área: _____

Instituição de Ensino: _____

Ano de conclusão: _____

4. CURSOS ESPECIALIZADOS NA ÁREA AFIM À FUNÇÃO

Curso / área: _____

Instituição de Ensino: _____

Data de início: _____ Data da conclusão: _____

Carga horária: _____

Curso / área: _____

Instituição de Ensino: _____

Data de início: _____ Data da conclusão: _____

Carga horária: _____

Curso / área: _____

Instituição de Ensino: _____

Data de início: _____ Data da conclusão: _____

Carga horária: _____

5. COMPROVANTE(S) DE TEMPO NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO:

A comprovação dar-se-á por meio de documento oficial (contrato de trabalho; portaria e CTPS)

Empresa: _____

Data de Início: _____ Data de saída: _____

Local e Data.

Assinatura do Candidato