**FICHA DE INSCRIÇÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL Nº 001/2021**

**NOME DO (A) CANDIDATO (A):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOME DA MÃE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CARGO:**

**DATA DE NASCIMENTO:**\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

**NATURAL:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REGISTRO GERAL:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**CPF:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ENDEREÇO:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CIDADE:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ESTADO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**CEP:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FONE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEPENDENTES MENORES**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Área de Inscrição:**

**( ) Professor de Educação Infantil**

**( ) Professor de Anos Iniciais**

**( ) Professor de Anos Finais: Área: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrição dos Títulos** | **Nº de horas** | **Total de pontos** |
| **Habilitados na área de inscrição**  |  |  |
| ( ) Magistério  |  |  |
| ( ) Graduação |  |  |
| ( ) Comprovante de Pós-Graduação |  |  |
| ( ) Comprovante de Mestrado |  |  |
| ( ) Comprovante de Doutorado |  |  |
| ( ) Tempo de Serviços na Área de Atuação |  |  |
| ( ) Cursos de Aperfeiçoamento/capacitação na área especifica |  |  |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| **Não habilitados:**  |  |  |
| ( ) Cursando graduação |  |  |
| ( ) Tempo de Serviço |  |  |
| ( ) Curso na área de atuação |  |  |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| Observação: |  |  |
| **SOMA GERAL DA PONTUAÇÃO** |  |

Bela Vista do Toldo/SC, ­­­­\_\_\_ de fevereiro de 2021.

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

Responsável pelo Recebimento da Inscrição Assinatura do (a) Candidato (a)

OBS: Que nesta data conferi todos os títulos acima, estando ciente da pontuação ora Comissão de Avaliação, não tendo mais nada a reclamar.