



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ITABAIANA

APENSO B – FICHA DE INSCRIÇÃO

INSCRIÇÃO PRESENCIAL N° _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria)	ASSINATURA DO CANDIDATO: _____ (campo a ser preenchido pelo Candidato)
SERVIDOR RESPONSÁVEL: _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria) (por extenso)	QUANTIDADE DE TÍTULOS APRESENTADOS: _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria)

1) Nome: _____

2) Endereço: _____

Complemento/Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____ UF: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

3) Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

4) Nome da Mãe: _____

5) RG: _____ Órgão expedidor: _____ UF: _____ Data de expedição: ____/____/____

6) CPF _____ 7) Número da Reservista (se do sexo masculino): _____

8) PIS/PASEP: _____

9) N° DA CNH (se o cargo público a que vai concorrer exigir como requisito): _____ Categoria: _____

10) CTPS: _____ Série: _____ Data de Expedição ____/____/____

11) Título de eleitor: _____ Zona Eleitoral: _____ Sessão: _____ Data de Expedição: ____/____/____

12) Telefone: (____) _____ - _____ 13) E-mail: _____

Declaro, sob as penas da lei, a veracidade das informações pessoais apresentadas nesta Ficha de Inscrição, assim como ter ciência do Edital em todos os seus termos, a ele me vinculando. Declaro ter disponibilidade de horário, assim como atender às exigências relativas à função e nível de escolaridade. Declaro, ainda, ter apresentado toda documentação exigida no edital, sob pena de eliminação do certame.

Itabaiana/SE, _____ de _____ de 2022. _____
Assinatura do Candidato

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO N° _____/2022

A Comissão Organizadora, no uso de suas atribuições, declara, para os devidos fins, que o Sr. (a) _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, promoveu a sua inscrição no Processo Seletivo Simplificado nº 012/2022 para o cargo de _____.

Certifico e dou fé.

Itabaiana/SE, _____ de _____ de 2022.

Assinatura do Servidor



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ITABAIANA

INSCRIÇÃO PRESENCIAL N° _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria)	ASSINATURA DO CANDIDATO: _____ (campo a ser preenchido pelo Candidato)
SERVIDOR RESPONSÁVEL: _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria) (por extenso)	QUANTIDADE DE TÍTULOS APRESENTADOS: _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria)

SUBITEM 4.5 - campo a ser preenchido pela Secretaria, devendo ser marcado com um “xis” os documentos entregues pelo Candidato)

- () Foto 3/4 recente;
- () Carteira de Identidade (RG);
- () CPF/MF, sendo dispensado apenas quando constar do RG;
- () PIS/PASEP, sendo dispensado quando constar da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS);
- () CTPS, tanto da folha onde consta a foto e número da CTPS, mas também da que consta a data de sua expedição;
- () Certidão de nascimento ou de casamento, a depender do caso;
- () Comprovante de residência em nome do candidato ou com comprovante de vínculo ou com cópia do contrato de aluguel;
- () Título de eleitor e comprovantes de votação/justificativa da última eleição;
- () Certificado de Reservista, se do sexo masculino;
- () Certificado de Escolaridade de acordo com a exigência do cargo, e o registro de classe, se for o caso;
- () Se o candidato for Pessoa com Deficiência (PCD), deverá apresentar o laudo médico, atestando a espécie e o grau de sua deficiência, com expressa referência ao código correspondente do CID, bem como a sua provável causa, datado de até 60 (sessenta) dias antes da data de sua inscrição.



SUBITEM 5.3 - Instruções para preenchimento dos campos abaixo:

- a) Descrever detalhadamente, nos espaços abaixo, todos os títulos que pretende pontuar, tanto os certificados, quanto os documentos que comprovam a(s) experiência(s);
- b) Identificar todos os títulos, na parte superior, de acordo com a numeração abaixo, e colocá-los na ordem numérica, do menor para o maior (1, 2, 3 etc), para fins de possibilitar a conferência pelos servidores;
- c) Os campos () SIM ou () NÃO deverão ser preenchidos pela Secretaria e não representa a aceitação do título, mas apenas a sua entrega pelo candidato para posterior análise pela Comissão Organizadora do PSS e/ou empresa designada para tanto.

- 1) _____
_____ () SIM () NÃO
- 2) _____
_____ () SIM () NÃO
- 3) _____
_____ () SIM () NÃO
- 4) _____
_____ () SIM () NÃO
- 5) _____
_____ () SIM () NÃO
- 6) _____
_____ () SIM () NÃO
- 7) _____
_____ () SIM () NÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ITABAIANA

<p>INSCRIÇÃO PRESENCIAL N° _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria)</p> <p>SERVIDOR RESPONSÁVEL: _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria) (por extenso)</p>	<p>ASSINATURA DO CANDIDATO: _____ (campo a ser preenchido pelo Candidato)</p> <p>QUANTIDADE DE TÍTULOS APRESENTADOS: _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria)</p>
<p>8) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>9) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>10) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>11) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>12) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>13) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>14) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>15) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>16) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>17) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>18) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>19) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>20) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>21) _____ _____ () SIM () NÃO</p>	



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ITABAIANA

<p>INSCRIÇÃO PRESENCIAL N° _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria)</p> <p>SERVIDOR RESPONSÁVEL: _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria) (por extenso)</p>	<p>ASSINATURA DO CANDIDATO: _____ (campo a ser preenchido pelo Candidato)</p> <p>QUANTIDADE DE TÍTULOS APRESENTADOS: _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria)</p>
<p>22) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>23) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>24) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>25) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>26) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>27) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>28) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>29) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>30) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>31) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>32) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>33) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>34) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>35) _____ _____ () SIM () NÃO</p>	



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ITABAIANA

<p>INSCRIÇÃO PRESENCIAL N° _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria)</p> <p>SERVIDOR RESPONSÁVEL: _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria) (por extenso)</p>	<p>ASSINATURA DO CANDIDATO: _____ (campo a ser preenchido pelo Candidato)</p> <p>QUANTIDADE DE TÍTULOS APRESENTADOS: _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria)</p>
<p>36) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>37) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>38) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>39) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>40) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>41) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>42) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>43) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>44) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>45) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>46) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>47) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>48) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>49) _____ _____ () SIM () NÃO</p>	



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ITABAIANA

<p>INSCRIÇÃO PRESENCIAL N° _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria)</p> <p>SERVIDOR RESPONSÁVEL: _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria) (por extenso)</p>	<p>ASSINATURA DO CANDIDATO: _____ (campo a ser preenchido pelo Candidato)</p> <p>QUANTIDADE DE TÍTULOS APRESENTADOS: _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria)</p>
<p>50) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>51) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>52) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>53) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>54) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>55) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>56) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>57) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>58) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>59) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>60) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>61) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>62) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>63) _____ _____ () SIM () NÃO</p>	



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ITABAIANA

INSCRIÇÃO PRESENCIAL N° _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria)	ASSINATURA DO CANDIDATO: _____ (campo a ser preenchido pelo Candidato)
SERVIDOR RESPONSÁVEL: _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria) (por extenso)	QUANTIDADE DE TÍTULOS APRESENTADOS: _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria)
64) _____ _____ () SIM () NÃO	
65) _____ _____ () SIM () NÃO	
66) _____ _____ () SIM () NÃO	
67) _____ _____ () SIM () NÃO	
68) _____ _____ () SIM () NÃO	
69) _____ _____ () SIM () NÃO	
70) _____ _____ () SIM () NÃO	
71) _____ _____ () SIM () NÃO	
72) _____ _____ () SIM () NÃO	
73) _____ _____ () SIM () NÃO	
74) _____ _____ () SIM () NÃO	
75) _____ _____ () SIM () NÃO	
76) _____ _____ () SIM () NÃO	
77) _____ _____ () SIM () NÃO	



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABAIANA
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ITABAIANA

<p>INSCRIÇÃO PRESENCIAL N° _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria)</p> <p>SERVIDOR RESPONSÁVEL: _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria) (por extenso)</p>	<p>ASSINATURA DO CANDIDATO: _____ (campo a ser preenchido pelo Candidato)</p> <p>QUANTIDADE DE TÍTULOS APRESENTADOS: _____ (campo a ser preenchido pela Secretaria)</p>
<p>78) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>79) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>80) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>81) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>82) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>83) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>84) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>85) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>86) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>87) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>88) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>89) _____ _____ () SIM () NÃO</p> <p>90) _____ _____ () SIM () NÃO</p>	