



ANEXO II

FICHA DE INSCRIÇÃO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2022/PSS/SEMED

PROGRAMA TEMPO DE APRENDER - Assistentes de Alfabetização

Nº DE INSCRIÇÃO: _____/2022

DATA: ____/____/____

1	DADOS PESSOAIS
NOME:	SEXO: () M () F
CPF:	C. I.: O. EXPEDIDOR: DATA NASC.: / /
END:	
TELEFONE:	E-MAIL:
ESCOLA SELECIONADA:	
LOCALIZAÇÃO DA ESCOLA:	
2	FORMAÇÃO
NÍVEL DE ESCOLARIDADE:	ANO CONCLUSÃO:
CURSO:	INSTITUIÇÃO:
PÓS-GRADUAÇÃO:	ANO CONCLUSÃO:
CURSO:	INSTITUIÇÃO:
3	OUTROS CURSOS NA ÁREA:
CURSO:	CARGA HORÁRIA:
INSTITUIÇÃO:	ANO CONCLUSÃO:
CURSO:	CARGA HORÁRIA:
INSTITUIÇÃO:	ANO CONCLUSÃO:
CURSO:	CARGA HORÁRIA:
INSTITUIÇÃO:	ANO CONCLUSÃO:
CURSO:	CARGA HORÁRIA:
INSTITUIÇÃO:	ANO CONCLUSÃO:
4	EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL
EMPRESA:	CARGO: PERÍODO:
5	Pessoa com Deficiência: <input type="checkbox"/> Sim Não <input type="checkbox"/> Qual?:
6	RESPONSABILIZO-ME PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS DECLARO CONHECER E ESTAR DE ACORDO COM AS NORMAS CONTIDAS NO EDITAL Nº 001/2022/PPS/SEMED

Assinatura do (a) Candidato (a)

Assinatura do (a) Responsável pela Inscrição