



PREFEITURA MUNICIPAL VARGEM GRANDE DO SUL - SP

FORMULÁRIO ELETRÔNICO PARA INSCRIÇÃO Processo Seletivo Simplificado nº 001/2020

NOME:

CPF:

RG:

SEXO: M F Outros

DATA DE NASCIMENTO:

E-MAIL:

ENDEREÇO:

TELEFONE/CELULAR:

ESCOLARIDADE:

ESTADO CIVIL:

PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS*: SIM NÃO

*Em caso positivo, anexar documentação conforme disposto no Capítulo IV do Edital de Abertura das Inscrições.

EMPREGO PRETENDIDO*:

- | | |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Agente de Combate a Endemias | <input type="checkbox"/> Agente de Fiscalização |
| <input type="checkbox"/> Ajudante Geral | <input type="checkbox"/> Assistente Administrativo |
| <input type="checkbox"/> Auxiliar de Enfermagem | <input type="checkbox"/> Coletor de Lixo |
| <input type="checkbox"/> Coveiro | <input type="checkbox"/> Eletricista |
| <input type="checkbox"/> Enfermeiro | <input type="checkbox"/> Farmacêutico |
| <input type="checkbox"/> Médico Clínico Geral | <input type="checkbox"/> Motorista |
| <input type="checkbox"/> Operador de Máquinas | <input type="checkbox"/> Pedreiro |
| <input type="checkbox"/> Técnico em Enfermagem | <input type="checkbox"/> Técnico em Farmácia |

*assinalar somente um emprego

ANEXOS*:

EMPREGO DE NÍVEL FUNDAMENTAL

Curso(s) de Capacitação Ensino Médio/Técnico Graduação Especialização Experiência Profissional

EMPREGOS DE NÍVEL MÉDIO

Curso(s) de Capacitação Técnico Graduação Especialização Experiência Profissional

EMPREGOS DE NÍVEL SUPERIOR

Graduação Especialização Mestrado Doutorado Experiência Profissional

*Não serão aceitos para fins de pontuação diplomas/cursos que serão utilizados para ingresso

_____, _____ de _____ de 2020.
(local/cidade)

Assinatura do Candidato