



ANEXO IV – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Dados Pessoais:

Nome do Candidato: _____
Sexo: () M () F Data de nascimento: _____
RG: _____ CPF: _____ PIS: _____
Nome da Mãe: _____
Endereço: _____
Nº: _____ Complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
Telefone residencial: _____ Celular: _____
E-mail: _____
Nível de Escolaridade:
Nível Fundamental Incompleto () Nível Fundamental Completo () Nível Médio Incompleto
() Nível Médio Completo () Nível Superior Incompleto (graduando) () Nível Superior Completo
em Pedagogia ()
Escola da Zona Urbana () A classificação para atuar nas Escolas da Zona Urbana ocorrerá
conforme necessidade da Administração Pública.
Escola da Zona Rural ()
Escola para qual irá se candidatar: _____
Área de atuação: () Auxílio da Limpeza () Auxílio da Alimentação () Profissional de
Apoio Escolar para Educação Especial

DOCUMENTAÇÃO:

1. Documento Oficial com foto e CPF (PDF legível)
2. Comprovante de residência (PDF legível)
3. Comprovante de escolaridade (PDF legível)
4. Certidão Negativa Cível e Criminal Estadual e Federal.
5. Atestado de Aptidão Física e Mental (até 90 dias).

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

1. Candidato é responsável pela exatidão e veracidade das informações prestadas no requerimento de inscrição, arcando com as consequências de eventuais erros e/ou do não preenchimento de qualquer campo daquele campo;
2. A inscrição poderá ser efetuada por terceiros. A procuração deverá ser com finalidade específica para inscrição do processo seletivo para diretor ou vice-diretor, não havendo necessidade de reconhecimento de firma em cartório;
3. Não será permitido ao candidato realizar a inscrição para mais de uma área de atuação;
4. A inscrição no processo seletivo implica, o reconhecimento e a tácita aceitação, pelo candidato, das condições estabelecidas no edital; e
5. Não será admitida, sob nenhuma hipótese, complementação documental fora do prazo de inscrição;
6. Inscrição somente pelo e-mail: volutariadosemedseletivo@gmail.com



ANEXO V – FORMULÁRIO DE RECURSO.

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO	
Candidato:	
Função Pretendida:	
e-mail:	Fone:

O PRESENTE RECURSO REFERE-SE A	
<input type="checkbox"/> Homologação de Inscrição	<input type="checkbox"/> Outros (Especificar):
<input type="checkbox"/> Prova de Títulos	
JUSTIFICATIVA/FUNDAMENTAÇÃO DO CANDIDATO	

Porto Velho, RO ____ de ____ 2023.

Assinatura do Candidato