



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

FICHA DE INSCRIÇÃO

| | | | |
|---|--|----------------------------------|--------------------------|
| CARGO: | | Nº INSCRIÇÃO: | |
| DADOS PESSOAIS: | | | |
| NOME DO CANDIDATO: | | | |
| DATA DE NASCIMENTO: / / | | SEXO: () F () M | |
| RG Nº.: | ORG. EXP.: | UF: | CPF Nº.: |
| TÍTULO DE ELEITOR: | | ZONA: | SEÇÃO: |
| ENDEREÇO PARA CONTATO: | | | |
| RUA: | | | Nº.: |
| COMPLEMENTO: | BAIRRO: | CEP: | |
| MUNICÍPIO: | | UF: | |
| TEL: () | CEL: () | | |
| E-MAIL: | | | |
| DOCUMENTOS APRESENTADOS E ENTREGUES | | | MARCAR COM X |
| Currículo Assinado com Comprovação de Experiência Profissional | | | |
| Cópia do Documento de Identidade | | | |
| Cópia do CPF | | | |
| Cópia do Título de Eleitor, com comprovante da última votação | | | |
| Cópia do PIS/PASEP | | | |
| Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social | | | |
| Cópia de Comprovante de Residência (atualizado) | | | |
| Cópia do Certificado de Reservista (se do sexo masculino) | | | |
| Cópia do Comprovante de Escolaridade (Diploma ou Declaração de Conclusão de Curso com Histórico Escolar) | | | |
| Cópia de Certificado de Curso Básico e/ou Avançado de Informática (se pleitear o cargo de auxiliar administrativo); | | | |
| Cópia do Registro no Conselho Regional da Área (ou apresentação de cópia da requisição/protocolo do Registro); | | | |
| Comprovante de Quitação de Anuidade do Registro no Conselho Regional da Área; | | | |
| EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL | | | |
| DESCRIÇÃO | QUANTITATIVO DE MESES APRESENTADO | PONTUAÇÃO PARCIAL | |
| Experiência Profissional na área do SUAS no respectivo cargo pleiteado: (limite máximo de 60 meses) | | | |
| QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL | | | |
| ESPECIALIZAÇÃO NA ÁREA DO CARGO PLEITEADO (para Cargos de Nível Superior) | QUANTIDADE APRESENTADA | PONTOS A SEREM ATRIBUÍDOS | PONTUAÇÃO PARCIAL |
| Qualificação Profissional <i>stricto sensu</i> em nível de Doutorado. | | 45 pontos | |
| Qualificação Profissional <i>stricto sensu</i> em nível de Mestrado. | | 35 pontos | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

| | | | |
|---|-------------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| Qualificação Profissional <i>lato sensu</i> com duração de no mínimo de 360h (pós-graduação) | | 30 pontos | |
| CURSOS LIVRES NA AREA DO SUAS (para Cargos de Nível Médio e Superior) | QUANTIDADE APRESENTADA | PONTOS A SEREM ATRIBUÍDOS | PONTUAÇÃO PARCIAL |
| Qualificação Profissional com duração igual ou superior a 360 horas. | | 25 pontos | |
| Qualificação Profissional com duração igual ou superior a 240h e inferior a 360 horas. | | 20 pontos | |
| Qualificação Profissional com duração igual ou superior a 120h e inferior a 240 horas. | | 15 pontos | |
| Qualificação Profissional com duração igual ou superior a 40h e inferior a 120 horas. | | 10 pontos | |
| Qualificação Profissional com duração igual ou superior a 8h e inferior a 40 horas. | | 05 pontos | |
| Qualificação Profissional com duração igual ou inferior a 08 horas. | | 01 pontos | |
| PONTUAÇÃO MÁXIMA | | | |
| TERMO DE COMPROMISSO | | | |
| Declaro estar ciente e de acordo com as normas do Edital do Processo Seletivo Simplificado N° 001/2016, da Prefeitura Municipal de Itarana, por meio da Secretaria Municipal de Assistência Social, declaro ainda, serem verdadeiras todas as informações prestadas nesta Ficha de Inscrição, bem como a veracidade dos documentos entregues, bem como aceito as decisões que possam ser tomadas pela Comissão Geral em casos omissos e em situação não previstas, conforme estabelecido no Edital. | | | |
| OBS.: (Anexar Procuração reconhecida em cartório, junto à documentação quando procurador). | | | |

Itarana/ES, _____ de novembro de 2016.

Assinatura do Candidato ou Responsável pela Inscrição

Assinatura do Servidor Responsável pelo
Recebimento da Ficha de inscrição

Itarana/ES, _____ de novembro de 2016.