



PROCESSO SELETIVO – CADASTRO DE RESERVA – ACT 2012
ÁREA DE INSCRIÇÃO: ASSINALAR UMA ÚNICA OPÇÃO

SERVENTE () MERENDEIRA ()

1. DADOS PESSOAIS (Anexar cópias: RG e CPF)

| | | | |
|---|---|---------------------|--|
| Nome completo: | | CPF.: | |
| Rua: | | No. | |
| Bairro: | | | |
| Email: | | | |
| Telefone: | | Celular: | |
| Aposentado: | <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | Data Aposentadoria: | |
| Respondeu Processo Administrativo ou Sindicância que resultou em punição nos últimos dois anos? | | | |
| <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | | | |

2. FORMAÇÃO

(Anexar fotocópias dos diplomas de habilitação profissional (Ensino Médio, Graduação e Pós-Graduação).

Acadêmicos de curso compatível com a área ou disciplina em que pretendem atuar deverão anexar Declarações citadas no edital.

| | | |
|-----------------------------|--------------------------|---------------|
| ENSINO FUNDAMENTAL : | | PONTOS |
| INSTITUIÇÃO: | ANO DE CONCLUSÃO: | |

| | | |
|-----------------------|--------------------------|---------------|
| ENSINO MÉDIO : | | PONTOS |
| INSTITUIÇÃO: | ANO DE CONCLUSÃO: | |

| |
|-------------------------------------|
| TOTAL DE PONTOS DE TÍTULOS : |
|-------------------------------------|

3. TEMPO DE SERVIÇO / EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

(Anexar atestado(s) do tempo de serviço no magistério, expresso(s) em anos, meses e dias, contendo datas de início e término do vínculo)

| REDE MUNICIPAL – CAÇADOR | | | | |
|--|---------|--------|----------------------|-------|
| Ano(s) | Mês(ES) | Dia(s) | TOTAL DE MESES X 2,0 | TOTAL |
| | | | | |
| REDE ESTADUAL + PARTICULAR + OUTROS | | | | |
| Ano(s) | Mês(ES) | Dia(s) | TOTAL DE MESES X 1,0 | |



| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| | | | | |
| TOTAL GERAL DE PONTOS TEMPO DE SERVIÇO | | | | |

4. CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO (Anexar cópias de documento(s) comprobatório(s) de horas de

Aperfeiçoamentos realizados em 2010 a 2011, a partir de 20 horas, conforme edital:

| Nome do Curso | Período de Realização | Carga Horária |
|---|-----------------------|---------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTAL HORAS APERFEIÇOAMENTO: | | |
| TOTAL DE PONTOS APERFEIÇOAMENTO: | | |

3. PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS

Tipo de Necessidade Especial:

() Física () Mental () Auditiva () Múltipla () Visual

Declaro estar ciente de que **"o candidato que, no ato da inscrição, prestar declaração falsa ou inexata, ou apresentar documentos adulterados, terá sua inscrição cancelada, anulando todos os atos dela decorrentes"**.

| Uso exclusivo da Comissão de Inscrição | | | |
|---|-----------------|--|-----------------|
| Ficha Apresenta Rasuras: | () Sim () Não | Indicação da Área | () Sim () Não |
| Há indicação do Telefone | () Sim () Não | Número de Folhas entregue na Inscrição: | |
| Recebido por: | | | |
| Data e Hora: | | | |



Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Caçador
Secretaria Municipal de Educação

Após o preenchimento do dados acima pela comissão de inscrição deverá ser assinado pelo membro da comissão e do candidato aceitando as informações acima preenchidas

Assinatura do Candidato

CAÇADOR, _____/06/2012.



PROCESSO SELETIVO – CADASTRO DE RESERVA – ACT 2012
ÁREA DE INSCRIÇÃO: ASSISTENTE TÉCNICO PEDAGÓGICO

1. DADOS PESSOAIS (Anexar cópias: RG e CPF)

| | | | |
|--|---|---------------------|--|
| Nome completo: | | CPF.: | |
| Rua: | | No. | |
| Bairro: | | | |
| Email: | | | |
| Telefone: | | Celular: | |
| Aposentado: | <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | Data Aposentadoria: | |
| Respondeu Processo Administrativo ou Sindicância que resultou em punição nos últimos dois anos? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | | | |

2. FORMAÇÃO

(Anexar fotocópias dos diplomas de habilitação profissional (Ensino Médio, Graduação e Pós-Graduação).

Acadêmicos de curso compatível com a área ou disciplina em que pretendem atuar deverão anexar Declarações citadas no edital.

| Referência: (PONTUAÇÃO SERÁ PREENCHIDA PELA COMISSÃO) | NTOS |
|--|------|
| ENSINO MÉDIO MAGISTÉRIO: Instituição: _____ ano de conclusão: _____ | |
| Graduação Nome do Curso _____ Habilitação: _____ Instituição: _____ Ano de conclusão: _____ | |
| Graduação Pós-Graduação Nome do Curso: _____ Instituição: _____ Ano de conclusão: _____ Nome do Curso: _____ Instituição: _____ Ano de conclusão: _____ | |
| Mestrado | |



| | |
|--|--|
| <p>Nome do Curso:</p> <hr/> <p>Instituição: _____</p> <p style="text-align: center;">Ano de conclusão: _____</p> | |
| <p>Doutorado Nome do Curso:</p> <hr/> <p>Instituição: _____</p> <p style="text-align: center;">Ano de conclusão: _____</p> | |
| TOTAL DE PONTOS | |

3. TEMPO DE SERVIÇO / EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

(Anexar atestado(s) do tempo de serviço no magistério, expresso(s) em anos, meses e dias, contendo datas de início e término do vínculo)

| REDE MUNICIPAL – CAÇADOR | | | | |
|--|---------|--------|----------------------|-------|
| Ano(s) | Mês(ES) | Dia(s) | TOTAL DE MESES X 2,0 | TOTAL |
| | | | | |
| REDE ESTADUAL + PARTICULAR + OUTROS | | | | |
| Ano(s) | Mês(ES) | Dia(s) | TOTAL DE MESES X 1,0 | |
| | | | | |
| TOTAL GERAL DE PONTOS TEMPO DE SERVIÇO | | | | |

4. CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO (Anexar cópias de documento(s) comprobatório(s) de horas de

Aperfeiçoamentos realizados em 2010 a 2011, a partir de 20 horas, conforme edital:

| Nome do Curso | Período de Realização | Carga Horária |
|-------------------------------------|-----------------------|---------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTAL HORAS APERFEIÇOAMENTO: | | |



Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Caçador
Secretaria Municipal de Educação

TOTAL DE PONTOS APERFEIÇOAMENTO:

3. PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS

Tipo de Necessidade Especial:

() Física () Mental () Auditiva () Múltipla () Visual

Declaro estar ciente de que **"o candidato que, no ato da inscrição, prestar declaração falsa ou inexata, ou apresentar documentos adulterados, terá sua inscrição cancelada, anulando todos os atos dela decorrentes"**.

| Uso exclusivo da Comissão de Inscrição | | | |
|--|-----------------|---|-----------------|
| Ficha Apresenta Rasuras: | () Sim () Não | Indicação da Área | () Sim () Não |
| Há indicação do Telefone | () Sim () Não | Número de Folhas entregue na Inscrição: | |
| Recebido por: | | | |
| Data e Hora: | | | |

Após o preenchimento do dados acima pela comissão de inscrição deverá ser assinado pelo membro da comissão e do candidato aceitando as informações acima preenchidas

Assinatura do Candidato

CAÇADOR, ____/06/2012.