

CARGO: ORIENTADOR SOCIAL	ÁREA: Assistência Social <input type="radio"/> Psicologia <input type="radio"/> Pedagogia <input type="radio"/>
---	--

REGIME:	CONTRATO TEMPORÁRIO (X) PERÍODO 01 ANO
----------------	---

DADOS PESSOAIS

NOME

Data Nasc. ____/____/____	Naturalidade	Nacionalidade	Estado civil	Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
-------------------------------------	---------------------	----------------------	---------------------	--

Endereço residencial	Bairro
-----------------------------	---------------

Cidade/Estado	CEP	Telefones/Celular	E-mail
----------------------	------------	--------------------------	---------------

NÍVEL DE FORMAÇÃO QUE POSSUE (completo)				
Básico <input type="radio"/>	Médio <input type="radio"/>	Superior <input type="radio"/>	Pós Graduação <input type="radio"/>	Mestrado <input type="radio"/> Doutorado <input type="radio"/>

CPF	Carteira Identidade	Data emissão	UF	Órgão Emissor
------------	----------------------------	---------------------	-----------	----------------------

PIS/PASEP	Banco	Agência	Conta	Tipo
------------------	--------------	----------------	--------------	-------------

PASSAPORTE Nº	Data do visto	Ano chegada no brasil	Título Eleitoral	Zona	Seção
----------------------	----------------------	------------------------------	-------------------------	-------------	--------------

--	--	--	--	--	--

FILIAÇÃO	PAI _____
	MÃE _____

OBSERVAÇÕES: A não comprovação dos requisitos, no ato da convocação, importará na desclassificação do candidato habilitado e na perda dos direitos decorrentes, conforme item 13.3 do Edital nº 03/2019.

_____	_____
DATA	ASSINATURA DO CANDIDATO

ATENÇÃO: Preencher os campos deste formulário de forma legível, sendo de responsabilidade do candidato as informações nele prestadas.

USO EXCLUSIVO DA SEAD

DATA DA PERÍCIA MÉDICA	DATA INÍCIO DE EXERCÍCIO	DATA PUBLICAÇÃO	DATA POSSE
VALOR DA REMUNERAÇÃO R\$ 2.690,85	CARGA HORÁRIA 30 horas semanais	TIPO DE OCORRÊNCIA	FONTE DE RECURSO
Responsável pela Posse		Responsável pelo Cadastramento no SIPES	