



ANEXO I

(Edital de Processo Seletivo nº 18/2021)

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA PROCESSO SELETIVO Nº 18/2021

INSCRIÇÃO Nº: _____ ☐ Candidato com deficiência ☐ Candidata amamentando	Cargo: ☐ Orientador Social I ☐ Orientador Social II - 40h ☐ Orientador Social II - 20h ☐ Facilitador de Oficina I ☐ Facilitador de Oficina III ☐ Facilitador de Oficina IV
Nome do(a) Candidato(a):	
Data de nascimento: ____/____/____	Estado Civil:
Nacionalidade:	Local de nascimento:
Carteira de Identidade (RG):	CPF:
Nome do pai:	Nome da mãe:
Data de Emissão do RG:	Nº do PIS:
Nº da CLT:	Nº de Reservista (Masc.):
Nº do Título de Eleitor:	Telefone residencial:
Telefone celular: () () com Whatsapp	
Endereço (rua, nº):	
Bairro:	
Cidade:	
E-mail:	
Escolaridade:	

O candidato entregou a seguinte documentação:

- ☐ Cópia da Carteira de Identidade;
- ☐ Cópia do CPF;
- ☐ Comprovante de formação na área de atuação, conforme habilitação exigida (itens 1.1 e 3.1.1., alínea "d");
- ☐ Certificado/declaração que comprove conhecimento em Artesanato, para o Cargo de Facilitador de Oficina IV;



- () Certificado ou declaração de conclusão de curso de Informática Básica, para o cargo de Facilitador de Oficina I;
() Envelope para Prova de Títulos (formação e experiência profissional).

No caso de pessoa com deficiência:

() Laudo Médico expedido no prazo máximo de 06 (seis) meses antes do término das inscrições, atestando a espécie e o grau ou nível de deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença - CID, de preferência constando a provável causa da deficiência, contendo a assinatura e o carimbo do número do CRM do médico responsável por sua emissão. A ausência de apresentação do laudo ocasiona o indeferimento da inscrição na categoria de pessoa com deficiência.

Tendo em vista o laudo médico apresentado, requeiro a seguinte condição especial para a realização da Prova Prática, desde que compatível com minha deficiência (*as solicitações deverão ter a necessidade comprovada por laudo médico*):

No caso de candidata amamentando:

() Declaro que necessito amamentar durante a realização da Prova Prática. Para tanto, estou fornecendo certidão de nascimento de meu(inha) filho(a) e/ou atestado médico. Estou ciente de que caso seja deferida a solicitação de atendimento especial a este fim, deverei levar um acompanhante maior de idade, que ficará em sala reservada para essa finalidade e que será responsável pela guarda da criança, sob pena de não realizar a prova.

Declaro conhecer as disposições do Edital de Processo Seletivo nº 18/2021.

Por ser verdade o acima exposto, confirmo minha inscrição:

Assinatura: _____

São Lourenço do Oeste, em _____ de _____ de _____.

PROCESSO SELETIVO Nº 18/2021

Comprovante de inscrição realizada sob nº: _____	Cargo:
Nome do(a) Candidato(a): _____	() Orientador Social I
São Lourenço do Oeste, ____/____/____	() Orientador Social II - 40h
_____	() Orientador Social II - 20h
Responsável pelo recebimento da inscrição/documentos	() Facilitador de Oficina I
	() Facilitador de Oficina III
	() Facilitador de Oficina IV