**ESTADO DE SANTA CATARINA**

 **MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ**

 **EDITAL DE PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017**

**ANEXO IX**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| Nome Completo |
| Sexo: ( ) M ( ) F | Data de nascimento: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | Local Nascimento: |
| RG  | Órgão Expedidor | Título de Eleitor |
| CPF | PIS / PASEP |
| Nome da mãe |  |
| Nome do pai |  |
| Estado Civil |  | Casado(a) |  | Solteiro(a) |  | Viúvo(a) |  | União Estável |
| Endereço |  |
| Nº | Complemento  | Bairro  |
| Cidade | UF | CEP |
| Fone residencial | Fone comercial | Fone celular |
| E-mail |  |
| E-mail | **(alternativo)** |

|  |
| --- |
| **DAS OPÇÕES DE VAGAS DESSE EDITAL (Assinale com X a(s) opção(ões) de seu interesse)** |
| Professor I  |  |
| Professor de Artes  |  |
| Professor de Educação Física |  |
| Professor de Educação Especial |  |
| Enfermeiro |  |
| Técnico de Enfermagem |  |
| Nutricionista |  |
| Motorista de ônibus |  |

|  |
| --- |
| **DAS CONDIÇÕES PARA DEFINIR AS OPÇÕES DE VAGAS DESSE EDITAL (Assinale com X)** |
| Concorro às vagas desse edital na condição de Pessoa com Deficiência |  |
| Concorro às vagas desse edital na condição de Lactante (amamentação) |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES ADICIONAIS** |
| Candidato é responsável pela exatidão e veracidade das informações prestadas na ficha de inscrição, arcando com as consequências de eventuais erros e/ou do não preenchimento de qualquer campo daquele campo |
| A inscrição no Processo Seletivo Público implica, o reconhecimento e a tácita aceitação, pelo candidato, das condições estabelecidas.  |

**PROTOCOLO DA INSCRIÇÃO**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **O** **preenchimento do Protocolo será entregue pela equipe responsável pelo Processo Seletivo juntamente no email com o envio do boleto para pagamento.**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_