

Nome completo:

Data de nascimento: ____/____/____

Idade:

CPF:

RG:

Telefone: ()

Email:

Endereço:

Informe o seu grau de escolaridade:

- () Ensino fundamental incompleto
() Ensino fundamental completo
() Ensino médio incompleto
() Ensino médio completo
() Ensino superior incompleto
() Ensino superior completo

Pontuação (seção para uso da
Comissão)

Pts em escolaridade:

FORMAÇÃO PROFISSIONAL

Tem experiência em órgão público no cargo? Em caso positivo informe o tempo total em meses:

início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: ____

início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: ____

início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: ____

início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: ____

Tem experiência em instituição privada ou como autônomo no cargo? Em caso positivo informe o tempo total em meses:

início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: ____

início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: ____

início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: ____

início: ____/____/____, término: ____/____/____; função/cargo: _____; total em meses: ____

Pontuação (seção para uso da
Comissão)

Pts em órgão público:

Pts em instituição privada e/ou
autônomo:

Total:

APERFEIÇOAMENTO PROFISSIONAL

Possui participação em cursos de 120 horas ou mais nos últimos 05 anos?

- () Não () Sim, apenas 1 certificado () Sim, possuo 2 certificados

Possui participação em cursos de 30 a 119 horas dos últimos 05 anos?

- () Não () Sim, apenas 1 certificado () Sim, possuo 2 certificados

Pontuação (seção para uso da
Comissão)

Pts de curso 120h:

Pts de cursos 30 a 119h:

Total:

Necessitou de Requerimento de Inscrição Complementar de Experiência Profissional?: () Sim / () Não

TOTAL DE PONTOS:

Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações prestadas neste Requerimento, bem como, a veracidade dos documentos que serão entregues, estando de acordo com as normas deste Processo Seletivo Simplificado. Declaro, ainda, ter conhecimento das exigências mínimas previstas no Edital que regulamenta o Processo Seletivo Simplificado, e que aceito e atendo aos requisitos mínimos e condições estabelecidas para o exercício do cargo inscrito, comprometendo-me a sua devida comprovação quando exigida.

Matozinhos/MG., ____ de _____ de 2025.

Assinatura da(o) candidata(o): _____