



REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO COMPLETAR PARA O CARGO:
() ADVOGADO () ASSISTENTE ADMINISTRATIVO () AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

Nome completo:	
Data de nascimento: ____/____/____	Idade:
CPF:	RG:
Telefone: ()	Email:
Endereço:	
Informe o seu grau de escolaridade:	

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL Tem experiência em órgão público no cargo? Em caso positivo informe o mês e ano, cargo e total em meses: () Não () Sim: 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: _____ 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 mês e ano, cargo e total em meses: () Não. () Sim: 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: _____ 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:
---	---

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): _____