



MUNICÍPIO DE GUARAPARI  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE TRABALHO, ASSISTÊNCIA E CIDADANIA

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

Nº 002/2023.

CARGO: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

EMAIL (legível): \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO:        /        /        IDADE: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Declaro verdadeiras as informações aqui prestadas e estou ciente que qualquer falsa alegação ou omissão de informações, conforme disposto em Edital, implicará em minha exclusão do processo seletivo. Declaro conhecer e estar de acordo com as exigências contidas em Edital.

Deseja optar pela Vaga PCD? (  ) SIM (  ) NÃO

Guarapari-ES, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO – EDITAL SETAC Nº 002/2023

NOME: \_\_\_\_\_

Guarapari-ES, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do servidor responsável pelo atendimento



MUNICÍPIO DE GUARAPARI  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE TRABALHO, ASSISTÊNCIA E CIDADANIA

**ANEXOS II**  
**TITULOS ENTREGUES**

NOME: \_\_\_\_\_  
CARGO: \_\_\_\_\_

**QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL (cursos para pontuação conforme 6.1 e 6.2 do edital)**

Nº	Discriminação pelo candidato dos títulos entregues	Pontuação do avaliador
01		
02		
03		
04		
05		
06		
TOTAL PONTUAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO		

**EXPERIENCIA PROFISSIONAL**

Nº	LOCAL DE TRABALHO	Data de inicio	Data do término	AVALIADOR
01				DEFERIDO ( ) SIM ( ) NÃO
02				DEFERIDO ( ) SIM ( ) NÃO
03				DEFERIDO ( ) SIM ( ) NÃO
04				DEFERIDO ( ) SIM ( ) NÃO
05				DEFERIDO ( ) SIM ( ) NÃO
06				DEFERIDO ( ) SIM ( ) NÃO
07				DEFERIDO ( ) SIM ( ) NÃO
08				DEFERIDO ( ) SIM ( ) NÃO
09				DEFERIDO ( ) SIM ( ) NÃO
10				DEFERIDO ( ) SIM ( ) NÃO
			TOTAL	

**TOTAL GERAL DE PONTOS:** \_\_\_\_\_

**Assinatura do candidato:** \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO AVALIADOR I	ASSINATURA DO AVALIADOR II

