ESTADO DO PIAUÍ **PROTOCOLO Nº:**

PREFEITURA MUNICIPAL DE SIMÕES

FICHA DE INSCRIÇÃO

TESTE SELETIVO SIMPLIFICADO DE ANÁLISE CURRICULAR - EDITAL Nº 001/2015

1.0. DADOS PESSOAIS

1.1. Nome do Candidato

1.2. CPF Nº *1.3. Identidade / Órgão Expedidor*

1.4. Título de Eleitor *1.5. Data de Nascimento*

1.6. Endereço *Nº*

1.7. Bairro *1.8. Cidade*

1.9 UF *1.10. CEP* *1.11. Telefone*

2.0. DADOS PARA O TESTE SELETIVO

2.1. Cargo Pretendido *2.2. Código*

2.3. Lotação Pretendida *2.4. Código*

2.5. Deficiente Físico *Nº de Folhas Entregues:*

1 sim		2 não	

Simões (PI), _____ de Maio de 2015

_____

Assinatura do Candidato

Cod	CARGO
01	Professor Classe B (Atuação na Educação Infantil)
02	Professor Classe B (Atuação no Ensino Fundamental I)
03	Professor Classe B -Matemática (Atuação no Ensino Fundamental II)
04	Professor Classe B – Ciências (Atuação no Ensino Fundamental II)
05	Professor Classe B (Ensino Fundamental de Linguagens, Códigos e suas Tecnologias)
06	Professor Classe B (Ensino Fundamental Matemática e Ciências da Natureza)
07	Professor Classe B (Ensino Fundamental de Ciências Humanas)
08	Professor ou Educador de Qualificação Profissional Social
09	Professor Classe A (Educador do Acolhimento de Crianças)

Cod	LOTAÇÃO
01	A Critério da Administração
02	Escola Padre José Medeiros
03	Povoado Curralinho / Povoado Monte Santo
04	PROJOVEM CAMPO

Observações:

1. O Candidato deverá fazer o depósito bancário no valor de **R$ 25,00 no Banco do Brasil Agência Nº 4031-2 Conta Corrente Nº 5108-X** em Nome da **Prefeitura Municipal de Simões**.
2. Preencher a Ficha de Inscrição e levar até o local das inscrições
3. Após o preenchimento grampear na Ficha de Inscrição o comprovante de pagamento.

1.A Ficha de Inscrição deverá ser preenchida com letra de forma;
2.A Inscrição do candidato implicará o conhecimento e tácita aceitação das normas estabelecidas no Edital 001/2015 do Teste Seletivo.
3.Esta Ficha de Inscrição não poderá ter emenda ou rasura;

ESTADO DO PIAUÍ **PROTOCOLO Nº:**

PREFEITURA MUNICIPAL DE SIMÕES

VIA DO CANDIDATO

1.1. Nome do Candidato

1.2. CPF Nº *1.3. Identidade / Órgão Expedidor*

2.1. Cargo Pretendido *2.2. Código*

_____

Responsável pelo Recebimento do Protocolo