

ANEXO – III

FIXA DE INSCRIÇÃO PSS 01/2019

INSCRIÇÃO Nº _____

Nome: _____

E-mail: _____

Telefone residencial e celular: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Estado civil: _____

Identidade: _____ CPF: _____

Número do certificado de reservista: _____

Título eleitoral: _____ Zona: _____ Seção: _____

Nome da mãe: _____

Coxilha/RS, _____ de fevereiro de 2019.

Assinatura do responsável pela
inscrição

Assinatura do candidato no
ato da inscrição

ANEXO - IV
MODELO DE CURRÍCULO

Nº DA INSCRIÇÃO: _____

1. DADOS PESSOAIS E DE IDENTIFICAÇÃO

1.1 Nome completo: _____

1.2 Carteira de Identidade e órgão expedidor: _____

1.3 Endereço Residencial: _____

1.4 E-mail: _____

1.5 Telefone residencial e celular: _____

1.6 Outro endereço e telefone para contato ou recado: _____

2. ESCOLARIDADE: _____

3. TÍTULOS - CURSOS NA ÁREA AFIM À FUNÇÃO

Curso / área: _____

Instituição de Ensino: _____

Data de início: _____ Data da conclusão: _____

Carga horária: _____

Curso / área: _____

Instituição de Ensino: _____

Data de início: _____ Data da conclusão: _____

Carga horária: _____

Curso / área: _____

Instituição de Ensino: _____

Data de início: _____ Data da conclusão: _____

Carga horária: _____

Curso / área: _____

Instituição de Ensino: _____

Data de início: _____ Data da conclusão: _____

Carga horária: _____

Curso / área: _____
Instituição de Ensino: _____
Data de início: _____ Data da conclusão: _____
Carga horária: _____

Curso / área: _____
Instituição de Ensino: _____
Data de início: _____ Data da conclusão: _____
Carga horária: _____

Curso / área: _____
Instituição de Ensino: _____
Data de início: _____ Data da conclusão: _____
Carga horária: _____

Curso / área: _____
Instituição de Ensino: _____
Data de início: _____ Data da conclusão: _____
Carga horária: _____

Curso / área: _____
Instituição de Ensino: _____
Data de início: _____ Data da conclusão: _____
Carga horária: _____

Curso / área: _____
Instituição de Ensino: _____
Data de início: _____ Data da conclusão: _____
Carga horária: _____

Curso / área: _____
Instituição de Ensino: _____
Data de início: _____ Data da conclusão: _____
Carga horária: _____

Curso / área: _____
Instituição de Ensino: _____
Data de início: _____ Data da conclusão: _____
Carga horária: _____

4. TEMPO DE SERVIÇO NA ÁREA AFIM À FUNÇÃO

Empresa: _____

Função: _____

Data de admissão: _____ Data da rescisão: _____

Empresa: _____

Função: _____

Data de admissão: _____ Data da rescisão: _____

Empresa: _____

Função: _____

Data de admissão: _____ Data da rescisão: _____

Empresa: _____

Função: _____

Data de admissão: _____ Data da rescisão: _____

Empresa: _____

Função: _____

Data de admissão: _____ Data da rescisão: _____

Empresa: _____

Função: _____

Data de admissão: _____ Data da rescisão: _____

5. INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Coxilha, _____ de fevereiro de 2019.

Assinatura do Candidato