

ANEXO – III

FICHA DE INSCRIÇÃO PSS 01/2020

INSCRIÇÃO Nº _____

Função Pretendida: _____

Nome: _____

Escolaridade: _____

Endereço Residencial: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

E-mail: _____

Telefone residencial e celular: _____

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

Nacionalidade: _____

Identidade: _____ CPF: _____

Número do certificado de reservista: _____

Título eleitoral: _____ Zona: _____ Seção: _____

Nome da mãe: _____

Atesto que o candidato acima apresentou todos os documentos exigidos no Edital de Abertura para a realização de sua inscrição.
--

Coxilha/RS, _____ de janeiro de 2020.

Assinatura do responsável pela
inscrição

Assinatura do candidato no
ato da inscrição

ANEXO - IV

MODELO DE CURRÍCULO

Nº DA INSCRIÇÃO:

FUNÇÃO PRETENDIDA: _____

1. DADOS PESSOAIS E DE IDENTIFICAÇÃO

1.1 Nome completo: _____

1.2 Carteira de Identidade e órgão expedidor: _____

2. ESCOLARIDADE

2.1 FUNDAMENTAL OU MÉDIO

Nível: _____

Escola: _____

Ano de conclusão: _____

2.2 GRADUAÇÃO

Curso de formação: _____

Instituição de Ensino: _____

Ano de conclusão: _____

2.3 PÓS-GRADUAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO

Curso / área: _____

Instituição de Ensino: _____

Ano de conclusão: _____

Curso / área: _____

Instituição de Ensino: _____

Ano de conclusão: _____

Curso / área: _____

Instituição de Ensino: _____

Ano de conclusão: _____

2.4 MESTRADO

Curso / área: _____

Instituição de Ensino: _____

Ano de conclusão: _____

3. TÍTULOS - CURSOS ESPECIALIZADOS 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: _____

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 janeiro de 2020.

Assinatura do Candidato