



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRINHOS DO SUL

Rua Antonio José Carlos, 001 - Centro - Morrinhos do Sul - RS  
CEP - 95.577-000 Fone: (051)-3605-1055 - Fax: (051)-3605-1112  
CNPJ Nº 93.317.980/0001-31 - e-mail: [morrinhosdosul@bol.com.br](mailto:morrinhosdosul@bol.com.br) - site: [www.pmmorrinhosdosul.com.br](http://www.pmmorrinhosdosul.com.br)

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 042/2019**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

À Comissão do Processo Seletivo Simplificado

**Nº inscrição**

Eu \_\_\_\_\_,  
portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ órgão expedidor \_\_\_\_\_,  
data de emissão \_\_\_\_\_, inscrito no CPF nº \_\_\_\_\_,  
residente no endereço \_\_\_\_\_,  
no Município de \_\_\_\_\_,  
Estado do \_\_\_\_\_, que esta  
subscreve, venho solicitar minha inscrição no Processo Seletivo Simplificado para concorrer  
a função de **SECRETÁRIO(A) DE ESCOLA**, conforme consta no Edital nº 042/2019.

E declaro estar ciente das condições do presente Processo de Seleção Simplificado e  
aceitá-las.

Declaro ainda, sob as penas da Lei, serem verdadeiras as informações por mim prestadas.

**Observação:**

Conforme item 4.2 do Edital nº 042/2019 "Não caberá à Comissão do Processo Seletivo  
Simplificado a conferência de documentos durante o processo de inscrições, será de inteira  
responsabilidade do candidato a conferência e entrega de sua documentação".

Morrinhos do Sul, RS, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRINHOS DO SUL

Rua Antonio José Carlos, 001 - Centro - Morrinhos do Sul - RS  
CEP - 95.577-000 Fone: (051)-3605-1055 - Fax: (051)-3605-1112  
CNPJ Nº 93.317.980/0001-31 - e-mail: [morrinhosdosul@bol.com.br](mailto:morrinhosdosul@bol.com.br) - site: [www.pmmorrinhosdosul.com.br](http://www.pmmorrinhosdosul.com.br)

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 042/2019  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA

CURRÍCULO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO NÍVEL MÉDIO

Função: SECRETÁRIO(A) ESCOLA

| <b>1. DADOS PESSOAIS</b>   |                      |                   |                   |
|--|----------------------|-------------------|-------------------|
| 1.1 Nome completo:   |                      |                   |                   |
| 1.2 Filiação:  |                      |                   |                   |
| 1.3 Data de Nascimento:  |                      | 1.4 Estado Civil: |                   |
| 1.5 Sexo:  |                      | 1.6 CPF:          |                   |
| 1.7 Carteira de Identidade nº:   | 1.8 órgão expedidor: | 1.9 Data Emissão: |                   |
| 1.10 Endereço:   |                      |                   | 1.11 Complemento: |
| 1.12 Bairro:   | 1.13 Município:      | 1.14 UF:          | 1.15 CEP:         |
| 1.16 Telefone / Celular:   |                      |                   |                   |
| 1.17 E-mail:   |                      |                   |                   |
| <b>2. FORMAÇÃO ESCOLAR / ACADÊMICA</b>   |                      |                   |                   |
| 2.1 Grau de Formação:  |                      |                   |                   |
| Instituição de Ensino:   |                      |                   |                   |
| Ano de conclusão:  |                      |                   |                   |
| 2.2 Grau de Formação:  |                      |                   |                   |
| Instituição de Ensino:   |                      |                   |                   |
| Ano de conclusão:  |                      |                   |                   |
| <b>3. CURSOS (Seminários, Congressos, Treinamentos....)</b>  |                      |                   |                   |
| <b>3.1 Seminários, congressos, treinamentos na área de Administração com carga horária no mínimo 20 horas e no máximo de 39 horas:</b> |                      |                   |                   |
| 3.1 .1 Curso / área:   |                      |                   |                   |
| Instituição de Ensino:   |                      |                   |                   |
| Carga horária:   |                      |                   |                   |



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRINHOS DO SUL

Rua Antonio José Carlos, 001 - Centro - Morrinhos do Sul - RS  
CEP - 95.577-000 Fone: (051)-3605-1055 - Fax: (051)-3605-1112  
CNPJ Nº 93.317.980/0001-31 - e-mail: [morrinhosdosul@bol.com.br](mailto:morrinhosdosul@bol.com.br) - site: [www.pmmorrinhosdosul.com.br](http://www.pmmorrinhosdosul.com.br)

|   |
|---|
|   |
| Data de início: _____ Data da conclusão: _____  |
| 3.1 .2 Curso / área:  |
| Instituição de Ensino:  |
| Carga horária:  |
| Data de início: _____ Data da conclusão: _____  |
| 3.1 .3 Curso / área:  |
| Instituição de Ensino:  |
| Carga horária:  |
| Data de início: _____ Data da conclusão: _____  |
| 3.1 .4 Curso / área:  |
| Instituição de Ensino:  |
| Carga horária:  |
| Data de início: _____ Data da conclusão: _____  |
| 3.1 .5 Curso / área:  |
| Instituição de Ensino:  |
| Carga horária:  |
| Data de início: _____ Data da conclusão: _____  |
| <b>4. CURSOS (Seminários, Congressos, Treinamentos....)</b>   |
| <b>4.1 Cursos, Seminários, congressos, treinamentos e eventos especializados na área de Educação com carga horária mínima de 40 horas e máxima de 99 horas:</b> |
| 4.1 .1 Curso / área:  |
| Instituição de Ensino:  |
| Carga horária:  |
| Data de início: _____ Data da conclusão: _____  |
| 4.1 .2 Curso / área:  |



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRINHOS DO SUL

Rua Antonio José Carlos, 001 - Centro - Morrinhos do Sul - RS  
CEP - 95.577-000 Fone: (051)-3605-1055 - Fax: (051)-3605-1112  
CNPJ Nº 93.317.980/0001-31 - e-mail: [morrinhosdosul@bol.com.br](mailto:morrinhosdosul@bol.com.br) - site: [www.pmmorrinhosdosul.com.br](http://www.pmmorrinhosdosul.com.br)

|  |
|--|
| Instituição de Ensino:   |
| Carga horária:   |
| Data de início: _____ Data da conclusão: _____   |
| 4.1 .3 Curso / área:   |
| Instituição de Ensino:   |
| Carga horária:   |
| Data e início: _____ Data da conclusão: _____  |
| 4.1 .4 Curso / área:   |
| Instituição de Ensino:   |
| Carga horária:   |
| Data de início: _____ Data da conclusão: _____   |
| 4.1 .5 Curso / área:   |
| Instituição de Ensino:   |
| Carga horária:   |
| Data de início: _____ Data da conclusão: _____   |
| <b>5. CURSOS (Seminários, Congressos, Treinamentos....)</b>  |
| <b>5.1 Cursos, Seminários, congressos, treinamentos e eventos especializados na área de Educação com carga horária superior a 100 horas:</b> |
| 5.1 .1 Curso / área:   |
| Instituição de Ensino:   |
| Carga horária:   |
| Data de início: _____ Data da conclusão: _____   |
| 5.1 .2 Curso / área:   |
| Instituição de Ensino:   |
| Carga horária:   |
|  |



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRINHOS DO SUL

Rua Antonio José Carlos, 001 - Centro - Morrinhos do Sul - RS  
CEP - 95.577-000 Fone: (051)-3605-1055 - Fax: (051)-3605-1112  
CNPJ Nº 93.317.980/0001-31 - e-mail: [morrinhosdosul@bol.com.br](mailto:morrinhosdosul@bol.com.br) - site: [www.pmmorrinhosdosul.com.br](http://www.pmmorrinhosdosul.com.br)

|                                   |                          |
|-----------------------------------|--------------------------|
| Data de início: _____             | Data da conclusão: _____ |
| 5.1 .3 Curso / área:              |                          |
| Instituição de Ensino:            |                          |
| Carga horária:                    |                          |
| Data e início: _____              | Data da conclusão: _____ |
| <b>6. INFORMAÇÕES ADICIONAIS:</b> |                          |

Morrinhos do Sul, em \_\_\_\_\_ de novembro de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)