



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 - site:www.pmmorrinhosdosul.com.br

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 041/2019
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO, FAZENDA E PLANEJAMENTO

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 **TÉCNICO ADMINISTRATIVO**, conforme consta no Edital nº 041/2019.

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 041/2019 "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 - site:www.pmmorrinhosdosul.com.br

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 041/2019
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO, FAZENDA E PLANEJAMENTO**

CURRÍCULO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA NÍVEL MÉDIO

Função: TÉCNICO ADMINISTRATIVO

1. DADOS PESSOAIS						
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:						
2. FORMAÇÃO ESCOLAR / ACADÊMICA						
2.1 Grau de Formação:						
Instituição de Ensino:						
Ano de conclusão:						
2.2 Grau de Formação:						
Instituição de Ensino:						
Ano de conclusão:						
3. CURSOS (Seminários, Congressos, Treinamentos....)						
3.1 Seminários, congressos, treinamentos na área de Administração com carga horária no mínimo 20 horas e no máximo de 39 horas:						
3.1 .1 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 - site:www.pmmorrinhosdosul.com.br

Instituição de Ensino:

Carga horária:

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: _____

3.1 .6 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 - site:www.pmmorrinhosdosul.com.br

Data de início:	Data da conclusão:
4. CURSOS (Seminários, Congressos, Treinamentos....)	
4.1 Seminários, congressos, treinamentos na área de Administração com carga horária no mínima de 40 horas:	
4.1 .1 Curso / área:	
Instituição de Ensino:	
Carga horária:	
Data de início:	Data da conclusão:
4.1 .2 Curso / área:	
Instituição de Ensino:	
Carga horária:	
Data de início:	Data da conclusão:
4.1 .3 Curso / área:	
Instituição de Ensino:	
Carga horária:	
Data de início:	Data da conclusão:
4.1 .4 Curso / área:	
Instituição de Ensino:	
Carga horária:	
Data de início:	Data da conclusão:
5. INFORMAÇÕES ADICIONAIS:	

Morrinhos do Sul, em _____ de novembro de 2019.

Assinatura do Candidato