



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

Rua Antônio 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: administracao@morrinhosdosul.rs.gov.br - site: [morrinhosdosul.rs.gov.br](http://morrinhosdosul.rs.gov.br)

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 059/2021  
SECRETARIA MUNICIPAL DA ASSISTÊNCIA SOCIAL

**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 \_\_\_\_\_, venho por meio deste solicitar minha inscrição no Processo Seletivo Simplificado para concorrer na função de \_\_\_\_\_, conforme consta no Edital nº 059/2021.

Telefone para contato: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

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 059/2021 "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 2021.

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



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

Rua Antônio 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: administracao@morrinhosdosul.rs.gov.br - site: [morrinhosdosul.rs.gov.br](http://morrinhosdosul.rs.gov.br)

**CURRÍCULO PARA PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA  
FUNÇÕES DE NÍVEL FUNDAMENTAL INCOMPELTO**

**Função: MOTORISTA DE CARRO PESADO**

<b>1. FORMAÇÃO ESCOLAR / ACADÊMICA</b>
<b>1.1 Grau de Formação:</b>
<b>Instituição de Ensino:</b>
<b>Ano de conclusão:</b>
<b>1.2 Grau de Formação:</b>
<b>Instituição de Ensino:</b>
<b>Ano de conclusão:</b>
<b>2. CURSOS (Seminários, Congressos, Treinamentos....)</b>
<b>2.1 Seminários, congressos, treinamentos na área pretendida com carga horária no mínimo 20 horas:</b>
<b>2.1 .1 Curso / área:</b>
<b>Instituição de Ensino:</b>
<b>Carga horária:</b>
<b>Data de início: _____ Data da conclusão: _____</b>
<b>2.1 .2 Curso / área:</b>
<b>Instituição de Ensino:</b>
<b>Carga horária:</b>
<b>Data de início: _____ Data da conclusão: _____</b>
<b>2.1 .3 Curso / área:</b>
<b>Instituição de Ensino:</b>
<b>Carga horária:</b>
<b>Data de início: _____ Data da conclusão: _____</b>



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

Rua Antônio 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: [administracao@morrinhosdosul.rs.gov.br](mailto:administracao@morrinhosdosul.rs.gov.br) - site: [morrinhosdosul.rs.gov.br](http://morrinhosdosul.rs.gov.br)

**3. INFORMAÇÕES ADICIONAIS:**


Morrinhos do Sul, em \_\_\_\_ de junho de 2021.

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