**ANEXO I**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| F:\EMERSON MIGUEL\TRABALHOS\DESIGN\2017\PREFEITURA DE AFOGADOS\MARCA - BRASÃO\MATERIAL - Brasão de Afogados da Ingazeira\Brasão\Imagens em PNG\CORES ORIGINAIS\Brasão - Prefeitura de Afogados - 01.png  **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – PROCESSO SELETIVO**  **SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE AFOGADOS DA INGAZEIRA/2021** | | | | | | | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO PARA:   * Professor de Educação Infantil e Professor do Ensino Fundamental – Anos Iniciais * Professor do Ensino Fundamental - Anos Finais:   ( )Língua Portuguesa ( )Língua Estrangeira- Inglês ( ) Ciências da Natureza  ( ) Matemática ( ) História ( ) Geografia ( )Educação Física | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Candidato: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sexo: M F | | Estado Civil: | | | | | | | | | Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Naturalidade: | | | | | | Nacionalidade: | | | | | | | | | |
| RG: | | | | Órgão Emissor: | | | | | | | Data de Emissão: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| CPF: | | | | Título de Eleitor: | | | | | | | | | | Zona: | |
| Cart. Profissional Nº: | | | | | Série: | | UF: | | | | | Data de Expedição: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Cert. Reservista Nº: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | | | | | Nº | | |
| Complemento: | | | | Bairro: | | | | | Cidade: | | | | | | |
| UF: | CEP: | | Telefones: | | | | | | | E-mail: | | | | | |
| Nome do Pai: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome da Mãe: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Formação/Graduação(Curso): | | | | | | | | Pós-Graduação: | | | | | | | |
| Outro vínculo empregatício: Sim Não  Função: | | | | | | Local: | | | | | | | | | Horário: |
| Tempo de Serviço: | | | | | | | | | |
| Deficiente: ( ) SIM ( ) NÃO | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de deficiência: | | | | | | | | | | | | | | | |