



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE  
ESTADO DE MINAS GERAIS

ANEXO III - F  
FICHA DE INSCRIÇÃO - CARGO: Assistente Social Escolar

|  |  |                             |
|--|--|-----------------------------|
| <b>Prefeitura Municipal de São Sebastião do Oeste – Secretaria Municipal de Educação</b>   |  |                             |
| Nome completo: _____   |  |                             |
| Data de nascimento<br>____/____/____   | Naturalidade: _____ UF: ____   | SEXO:<br>( ) Masc. ( ) Fem. |
| Identidade: _____  | Órgão Expedidor: _____   | CPF<br>____.____.____-____  |
| Data de expedição: ____/____/____  |  |                             |
| Endereço completo: Rua/Av: _____<br>Nº ____ Complemento: _____ Bairro: _____<br>Cidade: _____ UF: ____ CEP: ____-____  |  |                             |
| Celular 1: ( ) _____   | Celular 2: ( ) _____   | Tel. Residencial: ( ) _____ |
| E-mail: _____  |  |                             |
| Escolaridade a ser comprovada  | ( ) Diploma do curso de GRADUAÇÃO em Serviço Social, ou Certificado de conclusão acompanhado do Histórico Escolar, devidamente expedido por instituição de ensino reconhecida pelo MEC;<br>( ) Certificado atualizado de inscrição junto ao Conselho e Regional de Serviço Social (CRESS). |                             |
| Tempo de serviço da Rede Municipal de Ensino de São Sebastião do Oeste:<br>( ) Tempo de serviço da função de Assistência Social nas <b>Escolas Municipais de São Sebastião do Oeste</b> : ____ (____/____) dias<br>( ) Tempo em outras funções, na <b>Área da Educação</b> : _____ dias<br>(sendo o tempo considerado até 30/06/2023)  |  |                             |
| Declaro verdadeiras as informações aqui prestadas e estou ciente que qualquer falsa alegação ou omissão de informações, conforme disposto no Decreto Municipal nº 1.500/2023, implicará em minha exclusão do processo seletivo, sujeitando-me, ainda, às penas da lei. Declaro conhecer e estar de acordo com as exigências contidas no Decreto Municipal nº 1.500/2023, especialmente, em caso de convocação para contratação sob pena de ser eliminado do processo seletivo. |  |                             |
| Assinatura do Candidato: _____   |  | Data: ____/____/____        |

FICHA DE INSCRIÇÃO A SER ENVIADA EM FORMATO PDF PARA O E-mail: [designacaomunicipalsaoseboeste@gmail.com](mailto:designacaomunicipalsaoseboeste@gmail.com)