



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE
ESTADO DE MINAS GERAIS

ANEXO III - E
FICHA DE INSCRIÇÃO - CARGO: Psicólogo Escolar

Prefeitura Municipal de São Sebastião do Oeste – Secretaria Municipal de Educação		
Nome completo: _____		
Data de nascimento: ____/____/____	Naturalidade: _____ UF: ____	SEXO: () Masc. () Fem.
Identidade: _____	Órgão Expedidor: _____	CPF ____.____.____-____
Data de expedição: ____/____/____		
Endereço completo: Rua/Av: _____ Nº ____ Complemento: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ UF: ____ CEP: ____-____		
Celular 1: () _____	Celular 2: () _____	Tel. Residencial: () _____
E-mail: _____		
Escolaridade a ser comprovada	() Diploma do curso de GRADUAÇÃO em Psicologia, ou Certificado de conclusão acompanhado do Histórico Escolar, devidamente expedido por instituição de ensino reconhecida pelo MEC; () Certificado atualizado de inscrição junto ao Conselho e Regional de Psicologia (CRP).	
Tempo de serviço da Rede Municipal de Ensino de São Sebastião do Oeste: () Tempo de serviço da função de Psicologia Escolar nas Escolas Municipais de São Sebastião do Oeste : ____ (____) dias () Tempo em outras funções, na Área da Educação : _____ dias (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