



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE
ESTADO DE MINAS GERAIS

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

Prefeitura Municipal de São Sebastião do Oeste – Secretaria Municipal de Educação		
Nome completo: _____		
Data de nascimento / /	Naturalidade: _____ UF: _____	SEXO: () Masc. () Fem.
Identidade: _____ Data de expedição: / /	Órgão Expedidor: _____	CPF . . -
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 Serviço Social, 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 Serviço Social (CRESS).	
Tempo de serviço da Rede Municipal de Ensino de São Sebastião do Oeste: () Tempo de serviço da função de Assistência Social nas Escolas Municipais de São Sebastião do Oeste: _____ () dias () Tempo em outras funções, na Área da Educação: _____ dias (sendo o tempo considerado até 30/06/2024)		
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: _____/_____/_____
Comprovante de Inscrição		
Nome do(a) candidato(a): _____		Recebido por: _____
Cargo Pretendido: _____		_____
Tempo na função: _____ dias. Tempo em outras funções, na área da educação: _____ dias (sendo o tempo considerado até 30/06/2024)		Data: _____