



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE FIGUEIREDO
AMAZONAS – BRASIL – CEP 69.735-000
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - EDITAL Nº 001/2024

Eu, _____,
Portador do RG nº _____, Órgão Expedidor: _____, CPF nº _____,
Endereço: _____, Nº: _____,
Cidade: _____, UF: _____, CEP: _____,
Tel. Res. () _____ Tel. Comercial () _____ Tel. Cel. () _____

Venho requerer, junto à Secretaria Municipal de Administração da Prefeitura de Presidente Figueiredo, minha inscrição no Processo Seletivo Simplificado da **Secretaria Municipal de Educação - SEMED**, regido pelo **Edital nº. 001/2024 de 09 de janeiro de 2024**.

* **PORTADOR(A) DE NECESSIDADES ESPECIAIS?** () SIM () NÃO

CARGO PRETENDIDO:

<input type="checkbox"/> Assistente Administrativo	<input type="checkbox"/> Auxiliar de Serviços Gerais	<input type="checkbox"/> Motorista
<input type="checkbox"/> Auxiliar de Vida Escolar	<input type="checkbox"/> Cozinheiro(a)	<input type="checkbox"/> Artífice (Marcenaria, Carpintaria, Pedreiro, Refrigeração)

ESTABELECIMENTO DE ENSINO ESCOLHIDO PELO CANDIDATO, CONFORME ESPECIFICADO NO ANEXO I DO EDITAL 001 de 09/01/2024.

<input type="checkbox"/> Creche Mun. Antônio José Vieira <input type="checkbox"/> Creche Mun. Maria Emília Mestrinho II <input type="checkbox"/> Escola Mun. Eng. Nelson Dorneles <input type="checkbox"/> Escola Mun. Roxana Pereira Bonessi	<input type="checkbox"/> Esc. Mun. Manoel Raimundo de Andrade <input type="checkbox"/> Escola Mun. Deisy Lammel Hendges <input type="checkbox"/> Escola Mun. Dr. Octávio Lacombe <input type="checkbox"/> Escola Mun. Mário Jorge Gomes da Costa	<input type="checkbox"/> Escola Mun. Ministro Marcos Freire <input type="checkbox"/> Escola Mun. Hugo Castelo Branco <input type="checkbox"/> Escola Mun. São Miguel <input type="checkbox"/> Escola Mun. de Balbina
<input type="checkbox"/> Escola Mun. Ernandes S. Nascimento <input type="checkbox"/> Escola Mun. José Assunção Lima <input type="checkbox"/> Esc. Mun. Carla Jeanne de Souza Oliveira <input type="checkbox"/> Escola Mun. Santa Terezinha	<input type="checkbox"/> Escola Mun. Professora Zita Gomes <input type="checkbox"/> Escola Mun. Areolino Vicente dos Santos <input type="checkbox"/> Escola Mun. Ademilde da Fonseca Sobral <input type="checkbox"/> Escola Mun. Nova Jerusalém	Escola Mun. Manoel Barbosa de Farias: <input type="checkbox"/> Com. São José, Ramal Morena KM 13 (Sede) <input type="checkbox"/> Com. PDS Morena (Anexo) <input type="checkbox"/> Esc. Mun. Maria do Carmo da Costa Vilaça
<input type="checkbox"/> Esc. Mun. Alfredo Martins de Alencar <input type="checkbox"/> Escola Mun. Claudionor Martins Gomes (Com. Maracarana, Rio Uatumã) <input type="checkbox"/> SEMED – Secretaria de Educação	<input type="checkbox"/> Escola Mun. José Paulo Pacheco (Sede – Com. Macacaobaia, Rio Uatumã)	<input type="checkbox"/> Escola Mun. José Paulo Pacheco (Anexo – Com. Bela Vista, Rio Uatumã)

Declaro conhecer e estar de acordo com todas as exigências e condições estabelecidas no edital. Declaro ainda, que aceito e atendo a todos os requisitos mínimos e condições estabelecidas para o exercício da função, inclusive que tenho disponibilidade de tempo integral para exercer as atividades previstas, comprometendo-me a devida comprovação, quando exigida, sob pena de não o fazendo, tornar-se insubsistente minha inscrição.

Presidente Figueiredo, ____/____/2024. Hora: ____:____.

Candidato(a)

Ass. Atendente

Nº de Folhas Recebidas: _____

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº. 001/2024 DE 09 DE JANEIRO DE 2024.
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO – SEMED DE PRESIDENTE FIGUEIREDO/AM.

NOME DO CANDIDATO:	
CARGO PRETENDIDO:	UNIDADE DE ENSINO:
PORTADOR(A) DE NECESSIDADES ESPECIAIS: () SIM () NÃO	
Assinatura do Atendente:	Nº de Folhas Recebidas:

Data e hora: ____/____/____; às ____ h ____ min.