ANEXO II

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO** | | | |
| Unidade escolar que pretende atuar: | | | |
| I – DADOS PESSOAIS | | | |
| Nome: | | | |
| Sexo: | Data de Nascimento \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| RG: | CPF: | Estado Civil: | Matrícula: |
| Endereço: | | | |
| Bairro: | | | Nº |
| Telefone: | E-mail: | | |
| II – DADOS PROFISSIONAIS | | | |
| Graduação: | | | |
| Pós Graduação: Especialização ( ) sim ( ) Não Em:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Mestrado ( ) Não ( ) Sim Em: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Doutorado ( ) Não ( ) Sim Em: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Situação Funcional: ( ) efetivo ( ) contratado/comissionado | | | |
| Tem no mínimo dois (02) anos de exercício profissional na rede pública municipal de ensino do município de Novo Progresso/PA?  ( ) sim ( ) não | | | |
| Está em efetivo exercício das suas funções na rede municipal de ensino? ( ) sim ( ) não | | | |
| Possui outro cargo efetivo ou contratado? ( ) Sim ( ) Não  Rede de atuação ( ) Municipal ( ) Estadual ( ) Privada | | | |
| Tempo de serviço no Magistério Público: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Solicito atendimento especial para a realização das provas, conforme necessidade(s) assinalada(s) abaixo:  **Tipo de deficiência**  ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Física/motora  ( ) Outros (especifique o tipo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Atendimento solicitado**  ( ) Prova ampliada (fonte padrão é Arial 20); ( ) Auxílio de fiscal para a leitura da prova;  ( ) Auxílio de fiscal para transcrever as respostas das questões para o cartão de resposta;  ( ) Permissão para o uso de aparelho auditivo ( ) bilateral ( ) direito ( ) esquerdo;  ( ) Intérprete de Libras; ( ) Apoio para perna; ( ) Mesa para cadeiras de rodas ou limitações físicas; ( ) Sala para amamentação; ( ) Sala individual (candidatos com doenças contagiosas/outras); ( ) Sala em local de fácil acesso (dificuldade de locomoção);  ( ) Outros: especifique: | | | |

Assinatura do Candidato

ANEXO III

|  |
| --- |
| **AUTODECLARAÇÃO DE IDONEIDADE CÍVEL E CRIMINAL** |

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, brasileiro (a), inscrito no CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente e domiciliado (a) na rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nº \_\_\_\_\_bairro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na cidade de Novo Progresso/PA, declaro para os devidos fins que sou pessoa idônea, nunca tendo infringido as leis em vigor inexistindo contra mim qualquer processo criminal, nada havendo que possa me desabonar.

Novo Progresso/PA, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

Assinatura do Declarante

ANEXO IV

|  |
| --- |
| AUTODECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E COMPROMISSO DE DEDICAÇÃO EXCLUSIVA |

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG. nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF. nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Matrícula nº:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO para devidos fins, **que tenho disponibilidade** para o cumprimento de carga horária de 40 horas semanais, com **Dedicação Exclusiva**, para a função de Diretor Escolar.

Novo Progresso/PA,\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

Assinatura do Declarante

ANEXO V

|  |
| --- |
| AUTODECLARAÇÃO VÍNCULO DE TRABALHO |

Eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DECLARO, com base no que dispõem os incisos XVI e XVII do artigo 37 da Constituição Federal que, presentemente:

( ) Acumulo cargo / emprego / função em órgão público federal ou estadual na administração direta ou indireta, incluindo autarquias empresas públicas, sociedades de economia mista, subsidiárias e sociedade controladas, direta e indiretamente pelo Poder Público.

( ) Não acumulo qualquer outro cargo / emprego / função em órgão público federal ou estadual na administração direta ou indireta, incluindo autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo Poder Público.

Novo Progresso/PA, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

Assinatura do Declarante

ANEXO VI

|  |
| --- |
| **AUTODECLARAÇÃO DE FALTAS INJUSTIFICADAS** |

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Matrícula nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

DECLARO para devidos fins, QUE NÃO POSSUO mais do que 5 (cinco) faltas injustificadas registradas em ficha funcional, nos três anos que antecedem a inscrição.

Novo Progresso/PA, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

Assinatura do Declarante