|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANEXO I** | | | | | | | | | | | |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO** | | | | | | | | | | | |
| **Processo Seletivo Simplificado n°001/2019** | | | | | | | | | | | |
| **Nome do Candidato:** | | |  | | | | | | | | |
| **Data de Nascimento:** | | |  | | | **Idade:** | | | | | |
| **RG:** | | | | | **CPF:** | | | | **CNH: ( ) possui ( ) não possui** | | |
| **Carteira de Trabalho: ( ) possui ( ) não possui** | | | | | | | |  | | | |
| **Endereço:** | |  | | | | | | | | | |
| **Escolaridade:** | |  | | | | | | | | | |
| **Estado Civil:** | |  | | | | | | | | | |
| **Trabalho Antecedente** | | | | **Local:** | | | | | | **Cargo:** | |
| **Telefone para contato:** | | | |  | | | | | **WatsApp:** | | |
| **Email:** |  | | | | | | | | | | |
| **Composição familiar:** | | | | | | | | | | | |
| **Nome** | | | | | | | **Parentesco**  **(esposo, filhos, mãe, sogra)** | | | | **Idade** |
|  | | | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | |  | | | |  |
| ( ) Possuo disponibilidade para trabalhar em períodos noturnos e de final de semana. | | | | | | | | | | | |
| ( ) Possuo disponibilidade de sair em viagens para acompanhar as crianças e adolescentes para a realização de exames e consultas médicas, realização de cursos entre outros. | | | | | | | | | | | |

**Declaração**

Declaro, sob as penas da lei, que me responsabilizo pela veracidade das informações aqui prestadas e que atendo às condições exigidas para a inscrição conforme – **Edital** **N.º 001/2019 -SMAS.** Submeto-me as condições estabelecidas a qual afirmo conhecer e concordar plenamente**.**

Cruz Machado, de de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Completo e assinatura do candidato