

MUNICÍPIO DE GUARIBA/ SP
PROCESSO SELETIVO AMPLAMENTE SIMPLIFICADO Nº 02/2025



FICHA DE INSCRIÇÃO

CARGO: Agente de Apoio Escolar

Nº da Inscrição: _____

Nome do(a) Candidato(a): _____

Endereço: _____

RG nº _____ **CPF nº** _____ **CNH nº** _____

Telefone Celular nº () _____ **Telefone Fixo nº ()** _____

E-mails para contato: _____

Documentos/Títulos apresentados:

- a) Diploma ou certificado de conclusão do Ensino Médio ou Declaração com validade de 180 dias
(☐) Sim (☐) Não
- b) Curso de cuidador ou de prestação de assistência à Pessoa com Deficiência, contendo OBRIGATORIAMENTE identificação da instituição formadora, período de realização, carga horária e conteúdo programático com carga horária mínima de 40 horas
(☐) Sim (☐) Não
- c) Comprovação de aptidão de desempenho da atividade pertinente e compatível com o objeto da contratação, com experiência mínima de 90 (noventa) dias no trabalho direto com criança e/ou adolescente (até 17 anos e 11 meses) com laudo de PCD (Pessoa com Deficiência), que deverá ser emitida por pessoa jurídica
(☐) Sim (☐) Não
- d) Diploma ou certificado de conclusão de curso de Técnico Enfermagem e/ou correspondente; Diploma ou certificado de conclusão do Ensino Superior em Enfermagem ou outras áreas de saúde e educação
(☐) Sim (☐) Não
- e) Declaração de residência no Município de Guariba – tempo mínimo de 12 meses
(☐) Sim (☐) Não
- f) CTPS - Carteira de Trabalho, Carteira Digital de Trabalho (gerada e apresentada em arquivo .pdf completo), Notas Fiscais ou Comprovantes de pagamentos (extrato completo), Declarações, Certidões ou outros documentos que demonstrem experiência em atividade relacionada com serviço direto com criança e/ou adolescente (até 17 anos e 11 meses) com laudo de PCD

É DE MINHA INTEIRA RESPONSABILIDADE TODA DOCUMENTAÇÃO ASSINALADA COMO APRESENTADA, ESTANDO CIENTE QUE A COMISSÃO CONSIDERARÁ NULO O ITEM ASSINALADO CUJO DOCUMENTO NÃO ESTEJA PRESENTE NO ENVELOPE.

Guariba, ____ de janeiro de 2.025.

Assinatura do Candidato _____