



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 ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA -
Nº 003/2023-SEMASC**

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 Assistência Social e Cidadania- SEMASC**, regido pelo **Edital nº. 003/2023, de 26 de janeiro de 2023.**

CARGO PRETENDIDO E ÁREA DE ATUAÇÃO

SEDE RURAL

SEMASC CRAS CREAS CMAJ Sede CMAJ Balbina CMAJ Rumo Certo APAE

<input type="checkbox"/> Assistente Social	<input type="checkbox"/> Instrutor de Artesanato	<input type="checkbox"/> Assistente Administrativo
<input type="checkbox"/> Psicólogo	<input type="checkbox"/> Instrutor de Dança	<input type="checkbox"/> Motorista CAT. B
<input type="checkbox"/> Orientador Social / Fisioterapeuta	<input type="checkbox"/> Instrutor de JIU-JITSU	<input type="checkbox"/> Motorista CAT. D
<input type="checkbox"/> Orientador Social/Fonoaudiólogo	<input type="checkbox"/> Instrutor de Corte e Costura	<input type="checkbox"/> Cozinheiro
<input type="checkbox"/> Operador de Sistema	<input type="checkbox"/> Instrutor de Recreação	<input type="checkbox"/> Auxiliar de Serviços Gerais
<input type="checkbox"/> Instrutor de Coral	<input type="checkbox"/> Instrutor de Teatro	
<input type="checkbox"/> Instrutor de Música	<input type="checkbox"/> Instrutor de Informática	

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, ____/____/2023. Hora: _____

Candidato(a) Ass. Atendente Nº de Folhas Recebidas: _____

PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS: () SIM ou () NÃO

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, EDITAL Nº. 003/2023 DE 26 DE JANEIRO DE 2023.
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA – SEMASC DE PRESIDENTE FIGUEIREDO/AM.

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

Data e hora: ____/____/2023 ____: