



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY  
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2019 – SEMAS  
(FRENTE)

FICHA DE INSCRIÇÃO Nº \_\_\_\_\_/2019  
Reservado para Comissão

Nº DE FOLHAS ENTREGUES (INCLUSIVE  
ESTA): \_\_\_\_\_

**DADOS PESSOAIS**

NOME DO CANDIDATO:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

RG: \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF:

CEL.: ( ) \_\_\_\_\_

TEL. RES. ( ) \_\_\_\_\_

TEL. P/ RECADO: \_\_\_\_\_

E-MAIL:

**CARGOS DE NÍVEL SUPERIOR – PROFISSIONAIS DO SUAS**

**ASSINALE COM 'X' O CARGO PRETENDIDO:**

<input type="checkbox"/>	ADMINISTRADOR
<input type="checkbox"/>	ANALISTA DE SUPORTE SOCIOEDUCATIVO
<input type="checkbox"/>	ASSISTENTE SOCIAL
<input type="checkbox"/>	ASSISTENTE SOCIAL/VIGILÂNCIA SOCIOASSISTENCIAL
<input type="checkbox"/>	CONTADOR
<input type="checkbox"/>	COORDENADOR DO CADÚNICO E PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA
<input type="checkbox"/>	COORDENADOR DA AGÊNCIA MUNICIPAL DE TREINAMENTO
<input type="checkbox"/>	ESTATÍSTICO/ VIGILÂNCIA SOCIOASSISTENCIAL
<input type="checkbox"/>	PEDAGOGO
<input type="checkbox"/>	PSICÓLOGO
<input type="checkbox"/>	PSICÓLOGO/VIGILÂNCIA SOCIOASSISTENCIAL
<input type="checkbox"/>	SECRETÁRIO EXECUTIVO DO CONSELHO TUTELAR
<input type="checkbox"/>	SOCIÓLOGO/VIGILÂNCIA SOCIOASSISTENCIAL
<input type="checkbox"/>	TERAPEUTA OCUPACIONAL

PRÉ REQUISITO PARA CARGO PLEITEADO: \_\_\_\_\_

O candidato está concorrendo à vaga de Portador de Deficiência? ( ) SIM ( ) NÃO

CID-10:

**DECLARAÇÃO**

Declaro que aceito e atendo a todos os requisitos mínimos e condições estabelecidas para o exercício da função, comprometendo-se à sua devida comprovação, quando exigida, sob pena de não o fazendo, tornar-se insubsistente a sua inscrição. Por ser verdade firmo o presente.

Presidente Kennedy, ES. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY  
PROCESSO SELETIVO SIMPLICADO Nº 001/2019 – SEMAS  
(VERSO) CARGOS DE NÍVEL SUPERIOR – PROFISSIONAIS DO SUAS**

**EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

Tempo de Serviço no cargo/função pleiteado. Para efeito de cálculo será atribuído 01 (um) ponto por mês (30 dias) ininterruptos trabalhados.	<b>Pontuação máxima</b>	<b>Pontuação preenchida pelo Candidato</b>
	50	

**DISTRIBUIÇÃO DE PONTOS DE TITULAÇÃO - MÁXIMO 50 PONTOS**

Descrição	Quantidade de Títulos que pode apresentar	Pontuação por título	Pontuação preenchida pelo Candidato
Título de Doutorado <u>no cargo/função</u>	Até 01 (um) título	10,0	
Título de Mestrado no cargo/função	Até 01 (um) título	8,0	
Título de Pós-graduação <u>no cargo/função e na área da Assistência Social</u> , com duração de no mínimo de 360 horas/aula, lato sensu.	Até 01 (um) título	5,5	
Título de Pós-graduação <u>no cargo/função</u> , com duração de no mínimo de 360 horas/aula, lato sensu.	Até 02 (dois) títulos	4,0	
Curso de capacitação/atualização e/ou qualificação, <u>no cargo/função</u> , com duração de no mínimo 180 horas.	Até 03 (três) títulos	2,0	
Curso de capacitação/atualização e/ou qualificação, <u>no cargo/função</u> , com duração de no mínimo 120h e no máximo 170 horas.	Até 03 (três) títulos	1,5	
Curso de capacitação/atualização e/ou qualificação, <u>no cargo/função</u> , com duração de no mínimo 50h e no máximo 100 horas.	Até 03 (três) títulos	1,0	
Curso de capacitação/atualização ou participação em evento, <u>na área da Assistência Social</u> , <b>organizado ou em parceria</b> com o Governo Federal, e/ou Governo Estadual, e/ou Governo Municipal, com duração de no mínimo 16h e no máximo 40 horas.	Até 02 (dois) títulos	2,5	

Presidente Kennedy, ES \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Atendente Responsável pela Inscrição