



MUNICIPIO DE GUARATUBA – PARANÁ

ATOS DO PODER EXECUTIVO

Diário Oficial em conformidade com a Lei 1.722 de 5 de dezembro de 2.017

Edição Digital nº 829/III Páginas 6

Guaratuba, 11 de janeiro de 2.022





ANEXO I
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº. 001/2022 –
AGENTE DE FISCALIZAÇÃO TEMPORÁRIO
VIA PARA ACOMPANHAR DOCUMENTOS NO ENVELOPE DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE:
PcD: SIM NÃO

CANDIDATO _____ INSCRIÇÃO Nº _____

CÉDULA DE IDENTIDADE CPF TÍTULO DE ELEITOR

CARTEIRA DE TRABALHO (FLS. _____) (CÓPIA AUTENTICADA)

FOTO ¾ CÓPIA DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO

HISTÓRICO ESCOLAR DO ENSINO MÉDIO (CÓPIA AUTENTICADA)

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO NA CATEGORIA “AB” (CÓPIA AUTENTICADA)

CERTIFICADO/DIPLOMA CURSO SUPERIOR (CÓPIA AUTENTICADA)

CERTIFICADO/DIPLOMA CURSO SUPERIOR ADMINISTRAÇÃO, GESTÃO PÚBLICA, CONTABILIDADE E DIREITO

CERTIDÕES NEGATIVAS DE ANTECEDENTES CRIMINAIS – NO TOTAL DE CERTIDÕES _____

CERTIFICADOS DE CONCLUSÃO DE CURSOS DE PÓS GRADUAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO - NO TOTAL DE _____ CERTIFICADOS

CURRÍCULUM VITAE PREENCHIDO

OUTROS

DOCUMENTOS: _____

Guaratuba, ____/____/2022 _____

De acordo: _____

Servidor

Candidato

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº. 001/2022 – AGENTE DE FISCALIZAÇÃO TEMPORÁRIO
VIA PARA IDENTIFICAR O ENVELOPE
INSCRIÇÃO Nº. PcD: SIM NÃO DATA DE NASCIMENTO: _____

Guaratuba, ____/____/2022 _____

De acordo: _____

Servidor

Candidato

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº. 001/2022 – AGENTE DE FISCALIZAÇÃO TEMPORÁRIO VIA PARA O CANDIDATO

INSCRIÇÃO Nº. _____ PcD: SIM NÃO DATA DE NASCIMENTO: _____

Guaratuba, ____/____/2022 _____

De acordo: _____

Servidor

Candidato



ANEXO II

**CURRICULUM VITAE PARA AVALIAÇÃO DE TÍTULOS PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº. 001/2022
- AGENTE DE FISCALIZAÇÃO TEMPORÁRIO**

Nº INSCRIÇÃO: _____

1. DADOS PESSOAIS

Nome completo: _____

Data de Nascimento: ___/___/_____ Estado Civil: _____ RG : _____ CPF: _____

Endereço Residencial: _____

Telefone fixo e Celular : _____

Endereço Eletrônico: _____

2 ESCOLARIDADE

2.1 ENSINO MÉDIO: Ano de conclusão: _____

Instituição de Ensino _____

2.2 GRADUAÇÃO: Ano de conclusão: _____

Curso: _____

Instituição de Ensino: _____

3. PÓS GRADUAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO:

3.1 Curso / área: _____

Instituição de Ensino: _____

Carga horária: _____

Período da Realização: _____

3.2 Curso / área: _____

Instituição de Ensino: _____

Carga horária: _____

Período da Realização: _____





3.3 Curso / área: _____

Instituição de Ensino: _____

Carga horária: _____

Período da Realização: _____

3.4 Curso / área: _____

Instituição de Ensino: _____

Carga horária: _____

Período da Realização: _____

3.5 Curso / área: _____

Instituição de Ensino: _____

Carga horária: _____

Período da Realização: _____

4.EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL COMPROVADA:

4.1 Cargo / área: _____

Pessoa Física/Jurídica e CPF/CNPJ respectivo: _____

Data de admissão: _____ Data de demissão: _____

Atribuições: _____

4.2 Cargo / área: _____

Pessoa Física/Jurídica e CPF/CNPJ respectivo: _____

Data de admissão: _____ Data de demissão: _____

Atribuições: _____



4.3 Cargo / área: _____

Pessoa Física/Jurídica e CPF/CNPJ respectivo: _____

Data de admissão: _____ Data de demissão: _____

Atribuições: _____

4.4 Cargo / área: _____

Pessoa Física/Jurídica e CPF/CNPJ respectivo: _____

Data de admissão: _____ Data de demissão: _____

Atribuições: _____

4.5 Cargo / área: _____

Pessoa Física/Jurídica e CPF/CNPJ respectivo: _____

Data de admissão: _____ Data de demissão: _____

Atribuições: _____

4.6 Cargo / área: _____

Pessoa Física/Jurídica e CPF/CNPJ respectivo: _____

Data de admissão: _____ Data de demissão: _____

Atribuições: _____

4.7 Cargo / área: _____

Pessoa Física/Jurídica e CPF/CNPJ respectivo: _____

Data de admissão: _____ Data de demissão: _____

Atribuições: _____



4.8 Cargo / área: _____

Pessoa Física/Jurídica e CPF/CNPJ respectivo: _____

Data de admissão: _____ Data de demissão: _____

Atribuições: _____

5. CURSO LIVRE:

3.1 Curso / área: _____

Instituição de Ensino: _____

Carga horária: _____

Período da Realização: _____

3.2 Curso / área: _____

Instituição de Ensino: _____

Carga horária: _____

Período da Realização: _____

3.3 Curso / área: _____

Instituição de Ensino: _____

Carga horária: _____

Período da Realização: _____

3.4 Curso / área: _____

Instituição de Ensino: _____

Carga horária: _____

Período da Realização: _____

Guaratuba, / /

Assinatura do Candidato

Rubrica do Servidor

