



MUNICÍPIO DE GUARATUBA

Estado do Paraná

ANEXO I – EDITAL 01/2020

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº. 001/2020 VIA PARA ACOMPANHAR DOCUMENTOS NO ENVELOPE

AUXILIAR DE CUIDADOR SOCIAL

DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE: **PcD: SIM** **NÃO**

CANDIDATO _____

INSCRIÇÃO

Nº. _____

CÉDULA DE IDENTIDADE; CPF ; TÍTULO DE ELEITOR; FOTO ³/₄

CARTEIRA DE TRABALHO (FLS _____)
(CÓPIA AUTENTICADA)

CÓPIA AUTENTICADA DE COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE

CÓPIA DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO

CERTIFICADOS DE CONCLUSÃO DE CURSOS E/ OU OFICINAS -CARGA HORÁRIA MÍNIMA DE 8 HS. CADA, REALIZADOS ENTRE 2015 E 2020 (CÓPIA AUTENTICADA), NO TOTAL DE _____ CERTIFICADOS .

CURRÍCULUM VITAE

CERTIDÕES NEGATIVAS _____ (DISTRIBUIDOR COMARCA DE GUARATUBA E POLÍCIA FEDERAL)

OUTROS DOCUMENTOS:

Guaratuba, / /20_____ De
acordo: _____

FUNÇÃOÁRIO

CANDIDATO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº. 001/2020 - VIA DO CANDIDATO

AUXILIAR DE CUIDADOR SOCIAL

INSCRIÇÃO Nº. _____ **PcD: SIM** **NÃO**

NOME _____

Data de Nascimento: _____



MUNICÍPIO DE GUARATUBA

Estado do Paraná

Guaratuba, / /20 _____

FUNCIONÁRIO

CANDIDATO

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº. 001/2020 – VIA PARA
IDENTIFICAR O ENVELOPE**

AUXILIAR DE CUIDADOR SOCIAL

INSCRIÇÃO Nº. _____ PcD: SIM NÃO

NOME _____

Data de Nascimento:

Guaratuba, / /20 _____

FUNCIONÁRIO

CANDIDATO



MUNICÍPIO DE GUARATUBA

Estado do Paraná

ANEXO II – EDITAL 01/2020

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº. 001/2020
AUXILIAR DE CUIDADOR SOCIAL
CURRICULUM VITAE PARA AVALIAÇÃO DE TÍTULOS

1. DADOS PESSOAIS

1.1 Nome

Completo: _____

1.2 Data de Nascimento: _____

1.3 Estado Civil: _____

1.4 Carteira de Identidade e Órgão Expedidor: _____

1.5 Cadastro de Pessoa Física – CPF: _____

1.6 Endereço

Residencial: _____

1.7 Endereço Eletrônico:

1.8 Telefone Residencial e Celular : _____

2 ESCOLARIDADE

2.1 ENSINO FUNDAMENTAL

Instituição de Ensino:

Ano de conclusão:

2.2 ENSINO MÉDIO SE TIVER – Não pontua

Instituição de Ensino:

Ano de conclusão:

3. CURSOS DE ATUALIZAÇÃO E/OU OFICINAS NA ÁREA ESPECÍFICA DE ATUAÇÃO

3.1 Curso /

área: _____



MUNICÍPIO DE GUARATUBA

Estado do Paraná

Instituição de Ensino: _____

Data de início: _____ Data da conclusão: _____ Carga horária: _____

3.2 Curso / área: _____

Instituição de Ensino: _____

Data de início: _____ Data da conclusão: _____ Carga horária: _____

3.3 Curso / área: _____

Instituição de Ensino: _____

Data de início: _____ Data da conclusão: _____ Carga horária: _____

3.4 Curso / área: _____

Instituição de Ensino: _____

Data de início: _____ Data da conclusão: _____ Carga horária: _____

4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL COMPROVADA:

4.1 Cargo / emprego: _____

Pessoa Física/Jurídica e CPF/CNPJ respectivo: _____

Data de admissão: _____ Data de demissão: _____

Atribuições: _____

4.2 Cargo / emprego: _____

Pessoa Física/Jurídica e CPF/CNPJ respectivo: _____

Data de admissão: _____ Data de demissão: _____

Atribuições: _____



MUNICÍPIO DE GUARATUBA

Estado do Paraná

4.3 Cargo / emprego:

Pessoa Física/Jurídica e CPF/CNPJ respectivo: _____

Data de admissão: _____ Data de demissão: _____

Atribuições:

4 Cargo / emprego: _____

Pessoa Física/Jurídica e CPF/CNPJ respectivo:

Data de admissão: _____ Data de demissão: _____

Atribuições:

4.5 Cargo / emprego: _____

Pessoa Física/Jurídica e CPF/CNPJ respectivo: _____

Data de admissão: _____ Data de demissão: _____

Atribuições:

4.6 Cargo / emprego:

Pessoa Física/Jurídica e CPF/CNPJ respectivo:



MUNICÍPIO DE GUARATUBA

Estado do Paraná

Data de admissão: _____ Data de demissão: _____

Atribuições:

4.7 Cargo / emprego:

Pessoa Física/Jurídica e CPF/CNPJ respectivo:

Data de admissão: _____ Data de demissão: _____

Atribuições:

Guaratuba, ____/____/____

Rubrica do Func.

Assinatura do Candidato