

ANEXO VII

(da Resolução SME nº 03 de 12 de novembro de 2018)

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA O EXERCÍCIO DA FUNÇÃO PÚBLICA DE **EDUCADOR INFANTIL** PARA ATUAR NAS CRECHES DA REDE MUNICIPAL DE ENSINO.

INSCRIÇÃO Nº \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Identidade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_

Tempo de serviço declarado no município de Capelinha **na função** em dias: \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )

**- Informar o tempo de serviço em dia, por extenso até 31/10/2018-**

**Requer** sua inscrição nos termos da Resolução SME N°03/2018, de 12/11/2018, para contratação para o exercício da Função Pública de **Educador Infantil**, para atuar nas Creches da Rede Municipal de Ensino de Capelinha.

**HABILITAÇÃO E ESCOLARIDADE**

- ( ) Curso de Pedagogia **ou** Curso Normal Superior.
- ( ) Curso Normal em nível médio - Magistério
- ( ) Matrícula e frequência em um dos 2 (dois) últimos períodos em curso de graduação de habilitação específica para a função da contratação a que concorre.

Responsabilizo-me pelas informações prestadas acima, declaradas a veracidade das mesmas.

Capelinha, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ 2018.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente.

Responsável pelo recebimento da inscrição: \_\_\_\_\_  
Nome/ Assinatura)

CARIMBO DA SME