



PREFEITURA MUNICIPAL DE COLIDER/MT

CNPJ: 15.023.930/00001-38

ANEXO VI

MODELO DE REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Secretaria Municipal de Educação, Esporte e Lazer			
REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO			Nº de inscrição
Nome	Estado civil		Sexo ()M ()F
Data de nascimento	RG	Órgão emissor	CTPS
Endereço	Nº	Bairro	
Cidade	UF	CEP	
Telefone	Cargo Pretendido		
() Pessoa com Necessidades Especiais. Anexar Laudo Médico atestando a espécie e o grau da deficiência. Obs.: Conforme item 4.1.5	Professor 30 h – Ensino Fundamental () Zona Urbana		
	() Língua Portuguesa	() Língua Inglesa	() Matemática
	() História	() Geografia	() Educação Física
	Professor 30 h – Ensino Fundamental () Zona Rural		
	() Computação		
	Professor 30 h – Educação infantil e Anos Iniciais: () Zona Urbana () Zona Rural		
	() Licenciatura, com habilitação específica;	() Licenciatura plena;	
	() Nível médio magistério;	() Nível médio.	
	Técnico em Desenvolvimento Infantil () Zona Urbana		
	Nutrição Escolar () Zona Rural		
() Ensino Médio () Ensino Fundamental			
Manutenção e Infraestrutura () Zona Urbana () Zona Rural			
() Ensino Médio () Ensino Fundamental			
O candidato requer, neste ato, o deferimento desta inscrição como candidato ao cargo acima especificado. Colíder-MT, em ____/____/____.			
Assinatura do responsável candidato		Assinatura do	