



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARABIRA
GABINETE DO PREFEITO

Anexo IV
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

NOME: _____ Nº da Inscrição: _____/2023
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ IDADE: _____
RG Nº: _____ ÓRGÃO EMISSOR: _____ UF: _____ CPF: _____
ENDEREÇO (RUA): _____ Nº _____
BAIRRO: _____ CIDADE: _____ UF: _____
CARGO/FUNÇÃO PRETENDIDA: _____
TELEFONE: () _____ - _____ E-MAIL: _____

DOCUMENTOS ENTREGUES PARA INSCRIÇÃO

- () Carteira de Identidade / CPF (cópia simples);
- () Comprovante de Residência atualizado nos últimos três meses;
- () Comprovante (s) de Experiência Profissional, nos termos do item 3.6.2.1.;
- () Certificados de Escolaridade e Cursos de Capacitação.

DECLARAÇÃO

() Li e declaro sob as penas da lei, estar ciente das exigências e normas estabelecidas neste processo seletivo simplificado e estou de acordo com as normas, bem como possuir os requisitos para o provimento do cargo/função e estou em condições de apresentar os documentos comprobatórios.

Guarabira/PB, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do (a) Candidato (a)

PROTÓCOLO DE INSCRIÇÃO

NOME: _____ Nº DA INSCRIÇÃO: _____/2023
RG: Nº _____ ÓRGÃO EMISSOR: _____ UF: _____ CPF: _____
CARGO/FUNÇÃO PRETENDIDA: _____
Guarabira/PB, ____/____/2023

Assinatura do Servidor – Recebedor

Matrícula nº: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARABIRA
GABINETE DO PREFEITO

ANEXO VI
CURRÍCULO PADRÃO

FOTO 3X4	NOME: _____ ENDEREÇO: _____ Nº _____ BAIRRO: _____ CIDADE: _____ UF: _____ IDADE: _____ COR/RAÇA: _____ SEXO: _____ ESTADO CIVIL: _____ TELEFONE () _____ EMAIL: _____
EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL	
PERÍODO	ESPECIFICAÇÃO:
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
ESCOLARIDADE	
PERÍODO	ESPECIFICAÇÃO:
_____	_____
_____	_____
_____	_____



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARABIRA
GABINETE DO PREFEITO

CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL	
ANO/CARGA HORÁRIA	CURSO DE CAPACITAÇÃO OU EVENTO
____/____	_____
____/____	_____
____/____	_____
____/____	_____
____/____	_____
____/____	_____