**ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO**

**EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE ESTAGIÁRIOS N. 002/2022**

|  |
| --- |
| Número inscrição: |
| Nome do Candidato: |
| Endereço Completo: |
| RG: | CPF: |
| Telefones para contato: ( ) ( ) |
| Idade: |
| E-mail: |
| Área de Formação: |
|  |

Documentos anexados:

( ) Cópia simples do RG;

( ) Cópia simples do CPF;

( ) Declaração Original de Frequência e Matrícula Escolar expedida no máximo 90 (noventa) dias;

( ) Cópia simples do Comprovante de residência;

( ) Original do Histórico Escolar/Acadêmico, se emitido pela internet deverá ter o

carimbo e assinatura da instituição.

Observação:

Eu, abaixo assinado, declaro conhecer e aceitar todas as normas do EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE ESTAGIÁRIOS Nº 002/2022 do município de Ponte Alta do Norte - SC, bem como a legislação pertinente sobre a contratação.

 Ponte Alta do Norte, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

Assinatura do Candidato

**ANEXO II**

**EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE ESTAGIÁRIOS N. 002/2022**

**DECLARAÇÃO DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIA**

Eu, **(nome do candidato),** portador(a) do Registro Geral (RG) n.\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,declaro para os devidos fins, que quero realizar minha inscrição às vagas reservadas as pessoas com deficiência. Estou ciente que todas as informações declaradas por mim serão averiguadas e deverão estar acompanhadas dos documentos comprobatórios exigidos neste certame.

 Ponte Alta do Norte, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

Assinatura do Candidato