

**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE TOMAR DO GERU/SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**COMISSÃO DE INSTAURAÇÃO, PRODUÇÃO, INSTRUÇÃO E JULGAMENTO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO -**  
**COMISSÃO PSS 001/2021**  
**EDITAL NORMATIVO PSS 001/2021**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

<b>1. NÚMERO INSCRIÇÃO</b>		
<b>2. CARGO</b>		<b>CÓDIGO DO CARGO</b>
<b>3. NOME</b>		
<b>4. CPF</b>		
<b>5. EMAIL</b>		
<b>6. TELEFONE COM WHATSAPP</b>		
<b>7. TELEFONE PARA RECADO</b>		
<b>8. ENDEREÇO</b>		
<b>9. GRAU ESCOLARIDADE /FORMAÇÃO</b>		
<b>10. NATURALIDADE</b>		
<b>11. DATA DE NASCIMENTO</b>		
<b>12. DECLARAÇÃO 1</b>	DECLARO, PARA QUAISQUER FINS E EFEITOS, QUE NÃO ME ENQUADRO NOS GRUPOS DE RISCO PARA COVID19.	
<b>13. DECLARAÇÃO 2</b>	DECLARO, PARA QUAISQUER FINS E EFEITOS, QUE NÃO POSSUO VÍNCULO TEMPORÁRIO OU EFETIVO COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, QUE POSSA TORNAR ILEGAL EVENTUAL CONTRATAÇÃO DECORRENTE DESTE PSS.	
<b>14. DECLARAÇÃO 3</b>	DECLARO PARA QUAISQUER FINS E EFEITOS QUE NÃO SOU APOSENTADO POR INVALIDEZ	
<b>15. DECLARAÇÃO 4</b>	DECLARO, PARA QUAISQUER FINS E EFEITOS, QUE NÃO SOU BENEFICIÁRIO DO BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA (BPC).	
<b>16. DECLARAÇÃO 5</b>	DECLARO, PARA QUAISQUER FINS E EFEITOS, QUE NÃO POSSUO QUALQUER CONDENAÇÃO CRIMINAL OU CÍVEL QUE IMPOSSILITE EVENTUAL CONTRAÇÃO DECORRENTE DESTE PSS.	
<b>17. DECLARAÇÃO 6</b>	DECLARO, PARA QUAISQUER FINS E EFEITOS, QUE TENHO CONHECIMENTO DAS NORMAS, CONDIÇÕES, PRAZOS, MEIOS E MODOS ESTABELECIDOS NO EDITAL PSS 001/2021.	
<b>18. DECLARAÇÃO 7</b>	DECLARO, PARA QUAISQUER FINS E EFEITOS, TER PLENO CONHECIMENTO QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS DESACOMPANHADAS DOS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS LEGÍVEIS SERÃO DESCONSIDERADAS.	
<b>19. AUTORIZAÇÃO</b>	AUTORIZO QUE TODAS AS COMUNICAÇÕES RELATIVAS A ESTE PSS SEJAM ENCAMINHADAS PARA O EMAIL OU WHATSAPP INFORMADOS NA FICHA DE INSCRIÇÃO.	
<b>20. DATA</b>	_____/_____/_____	
<b>21. ASSINATURA DO CANDIDATO</b>		