PREFEITURA MUNICIPAL DE APIÚNA

Estado de Santa Catarina

Anexo II

ESTADO DE SANTA CATARINA

MUNICÍPIO DE APIÚNA

INSCRIÇÃO PARA CADASTRO SIMPLIFICADO – PROFESSOR DE .....

EDITAL Nº 19/2025

NOME DO (A) CANDIDATO (A)			Nº DA INSCRIÇÃO
IDENTIDADE	CPF	TÍTULO DE ELEITOR	DATA DE NASCIMENTO
ENDEREÇO			TELEFONE

APIÚNA (SC),_____ DE _____DE 2025.	Declaro que aceito todas as normas especificadas no Edital de abertura deste Cadastro Simplificado, sou responsável pelo preenchimento da Ficha de Inscrição, pelas informações aqui prestadas e pela conferência da documentação anexa, perante a presença do Responsável pelo recebimento.

_____ ASSINATURA DO RESPONÁVEL PELO RECEBIMENTO DA INSCRIÇÃO	_____ ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)

Títulos	**PONTUAÇÃO**
a) Escolaridade/Graduação Superior / HABILITADO	
b) Escolaridade/FASE CURSADA NÃO-HABILITADO	
C) Cursos de Pós Graduação/Especialização	
d) Mestrado ou Doutorado	
e) Cursos de capacitação e /ou aperfeiçoamento (0,01 (um décimo) ponto para cada 01 hora completa de curso) máximo 200 horas	
TOTAL DE PONTOS	

Obs.: Devem ser enviadas cópias de todos os documentos solicitados no momento da inscrição.

Rua Quintino Bocaiúva, 204 – Centro – 89135-000 – Apiúna – SC. – CNPJ: 79.373.767/0001-16

e-mail: administracao@apiuna.sc.gov.br – Fone (47) 3353-2000 – Fax (47) 3353-2001