



PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO/ASSOCIAÇÃO REABILITAR  
EDITAL N. 01/2019

| FICHA DE INSCRIÇÃO  |  |     |  |     |  |  |  |  |  |             |  |   |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |           |  |
|---|--|-----|--|-----|--|--|--|--|--|-------------|--|---|--|--------------------------------|--|--|--|------------|--|--|--|--|--|--|--|-----------|--|
| <b>Nome do Candidato:</b>   |  |     |  |     |  |  |  |  |  |             |  |   |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |           |  |
|   |  |     |  |     |  |  |  |  |  |             |  |   |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |           |  |
| <b>Telefones para contato:</b>  |  |     |  |     |  |  |  |  |  |             |  |   |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |           |  |
| ( )   |  |     |  |     |  |  |  |  |  |             |  |   |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |           |  |
| <b>Data de Nascimento</b>   |  |     |  |     |  |  |  |  |  | <b>Sexo</b> |  |   |  | <b>Documento de Identidade</b> |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |           |  |
| Dia   |  | Mês |  | Ano |  |  |  |  |  | M           |  | F |  | Número                         |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  | Org. Exp. |  |
|   |  |     |  |     |  |  |  |  |  |             |  |   |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |           |  |
| <b>CPF</b>  |  |     |  |     |  |  |  |  |  |             |  |   |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |           |  |
|   |  |     |  |     |  |  |  |  |  |             |  |   |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |           |  |
| <b>Endereço</b>   |  |     |  |     |  |  |  |  |  |             |  |   |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |           |  |
| <b>Rua, Avenida, n°, Apto, Bloco</b>  |  |     |  |     |  |  |  |  |  |             |  |   |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |           |  |
|   |  |     |  |     |  |  |  |  |  |             |  |   |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |           |  |
|   |  |     |  |     |  |  |  |  |  |             |  |   |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |           |  |
| <b>Bairro</b>   |  |     |  |     |  |  |  |  |  |             |  |   |  |                                |  |  |  | <b>CEP</b> |  |  |  |  |  |  |  |           |  |
|   |  |     |  |     |  |  |  |  |  |             |  |   |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |           |  |
| <b>Município</b>  |  |     |  |     |  |  |  |  |  |             |  |   |  |                                |  |  |  | <b>UF</b>  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |
|   |  |     |  |     |  |  |  |  |  |             |  |   |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |           |  |
| <b>E-mail</b>   |  |     |  |     |  |  |  |  |  |             |  |   |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |           |  |
|   |  |     |  |     |  |  |  |  |  |             |  |   |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |           |  |
| <b>CARGO PRETENDIDO</b>   |  |     |  |     |  |  |  |  |  |             |  |   |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |           |  |
|   |  |     |  |     |  |  |  |  |  |             |  |   |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |           |  |
| <p>Declaro que aceito as condições descritas no Edital que rege este processo seletivo e, se convocado para contratação, que apresentarei todos os documentos comprobatórios dos requisitos pessoais, de escolaridade e profissionais para assinar o contrato.</p> <p>_____ , de _____ de 2019.</p> <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">ASSINATURA DO CANDIDATO</p> |  |     |  |     |  |  |  |  |  |             |  |   |  |                                |  |  |  |            |  |  |  |  |  |  |  |           |  |

| COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO DO PROCESSO SELETIVO |  |
|---|--|
| Edital n.001/2019 - ASSOCIAÇÃO REABILITAR     |  |
| <b>NOME DE CANDIDATO:</b>                     |  |
|   |  |
| <b>CARGO:</b>                                 |  |
|   |  |
| <b>DATA</b>                                   | <b>ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO</b> |
|   |  |

### 1. INSCRIÇÃO

Possui alguma deficiência?

( ) Não ( ) Sim Qual? \_\_\_\_\_

Necessita de alguma adaptação (recurso tecnológico ou apoio) para participação no processo em uma eventual convocação?

( ) Não ( ) Sim Qual? \_\_\_\_\_

### 2. VÍNCULO INSTITUCIONAL

Possui algum parente trabalhando nesta instituição?

( ) Não ( ) Sim. Parentesco \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Já prestou serviço para a ASSOCIAÇÃO REABILITAR?

( ) Não ( ) Sim, como Pessoa Física. CPF: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Data da última prestação de serviço: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

( ) Não ( ) Sim, como Pessoa Jurídica. CNPJ: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nome fantasia: \_\_\_\_\_

Data da última prestação de serviço: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

É ex funcionário da ASSOCIAÇÃO REABILITAR? ?

( ) Não ( ) Sim, período que consta na carteira de trabalho: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Cargo Exercido: \_\_\_\_\_

### 3. DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DO CANDIDATO

Declaro que estou plenamente ciente e de acordo:

- Que as informações prestadas, na documentação exigida para efetivação desta inscrição e concorrência neste processo seletivo simplificado, são verdadeiras;
- Que a minha inscrição, ora pleiteada, está sujeita a indeferimento em caso de descumprimento do constante no edital supracitada;
- Que concordo com a instituição na rescisão do meu contrato de trabalho com justa causa, se em algum momento ficar devidamente comprovada falsidade de minhas declarações.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura Candidato