



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

FICHA DE INSCRIÇÃO																											
Nome do Candidato:																											
Telefones para contato:																											
()																											
Data de Nascimento										Sexo				Documento de Identidade													
Dia		Mês		Ano						M		F		Número												Org. Exp.	
CPF																											
Endereço																											
Rua, Avenida, n°, Apto, Bloco																											
Bairro																		CEP									
Município																		UF									
E-mail																											
CARGO PRETENDIDO																											
<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>_____</p>																											
<p>ASSINATURA DO CANDIDATO</p>																											

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

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