



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE
Secretaria de Município de Gestão Administrativa
Núcleo de Seleção e Treinamento

ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – PSS 010/2014

CONCORRO ÀS VAGAS DE:

() Fonoaudiólogo – 30 horas

DADOS PESSOAIS.

Nome: _____
Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo: (M) (F)
Naturalidade: _____
Endereço: _____
Bairro: _____ CEP: _____ Cidade/UF: _____
Telefone Residencial: () _____ Celular: () _____
E-mail: _____
Identidade nº: _____ Órgão Expedidor: _____
CPF: _____

CURRICULUM VITAE SIMPLIFICADO

CAPACIDADE TÉCNICA E EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL.

(Informe a experiência profissional adquirida no exercício de atividades que tenham relação com a área de conhecimento da seleção em que está fazendo inscrição)

Experiência profissional atual: _____

(Informar a instituição, período trabalhado e tipo de atividade)

Experiência profissional anterior: _____

(Informar a instituição, período trabalhado e tipo de atividade)

FORMAÇÃO ACADÊMICA.

Ensino Superior: _____

(Instituição, curso e ano de conclusão)

Curso de Especialização: _____

(Instituição, curso, ano de conclusão e carga horária)

Curso de Mestrado: _____



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE
Secretaria de Município de Gestão Administrativa
Núcleo de Seleção e Treinamento

(Instituição, curso e ano de conclusão)

Residência Médica (especificar a área): _____

Instituição e ano de conclusão: _____

OUTROS CURSOS DE RELEVÂNCIA PARA A SELEÇÃO (Participação em atividades de atualizações, capacitação, oficinas, seminários, congressos):

01. _____

Nome / Instituição / Carga Horária

01. _____

Nome / Instituição / Carga Horária

01. _____

Nome / Instituição / Carga Horária

Data: ____/____/____

Assinatura do candidato.