



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 008/2014

**CONCORRO ÀS VAGAS DE:**

( ) Médico Veterinário – 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.