



## MUNICÍPIO DE LAGOA DOS TRÊS CANTOS - RS

Rua Ervino Petry, 100 – CEP 99495-000

Fone (54) 3392-1082 / 1083 / 1084

CNPJ: 94.704.277/0001-49

Email: [pmltc@lagoa3cantos.rs.gov.br](mailto:pmltc@lagoa3cantos.rs.gov.br)



### ANEXO II

## FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE TÍTULOS

**Cargo: PROFESSOR DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO AEE**

### 1. DADOS PESSOAIS

1.1 Nome completo: \_\_\_\_\_

1.2 Filiação: \_\_\_\_\_

1.3 Nacionalidade: \_\_\_\_\_

1.4 Naturalidade: \_\_\_\_\_

1.5 Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

1.6 Estado Civil: \_\_\_\_\_

### 2. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

2.1 Carteira de Identidade e órgão expedidor e data: \_\_\_\_\_

2.2 Cadastro de Pessoa Física – CPF: \_\_\_\_\_

2.3 Título de Eleitor \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_

2.4 Número do certificado de reservista: \_\_\_\_\_

2.5 Endereço Residencial: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_

2.6 Endereço Eletrônico: \_\_\_\_\_

2.7 Telefone residencial e celular: \_\_\_\_\_

2.8 Outro endereço e telefone para contato ou recado: \_\_\_\_\_

### 3. ESCOLARIDADE

#### 3.1 ENSINO FUNDAMENTAL

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_

Ano de conclusão: \_\_\_\_\_

#### 3.2 ENSINO MÉDIO

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_

Ano de conclusão: \_\_\_\_\_

#### 3.3 GRADUAÇÃO

Curso: \_\_\_\_\_

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_

Ano de conclusão: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_

Ano de conclusão: \_\_\_\_\_



## MUNICÍPIO DE LAGOA DOS TRÊS CANTOS - RS

Rua Ervino Petry, 100 – CEP 99495-000

Fone (54) 3392-1082 / 1083 / 1084

CNPJ: 94.704.277/0001-49

Email: [pmltc@lagoa3cantos.rs.gov.br](mailto:pmltc@lagoa3cantos.rs.gov.br)



### 4. CURSO DE PÓS GRADUAÇÃO EM AEE

Curso: \_\_\_\_\_

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_

Data de início: \_\_\_\_\_ Data da conclusão: \_\_\_\_\_

Carga horária: \_\_\_\_\_

### 5. CURSO DE PÓS GRADUAÇÃO EM NEUROPSICOPEDAGOGIA

Curso: \_\_\_\_\_

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_

Data de início: \_\_\_\_\_ Data da conclusão: \_\_\_\_\_

Carga horária: \_\_\_\_\_

### 6. FORMAÇÃO EM LIBRAS

Curso: \_\_\_\_\_

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_

Data de início: \_\_\_\_\_ Data da conclusão: \_\_\_\_\_

Carga horária: \_\_\_\_\_

### 7. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Empregador: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_

Cargo / Função / Atividade: \_\_\_\_\_

Tempo de Serviço: \_\_\_\_\_

Data do Ingresso: \_\_\_\_\_ Data da Saída: \_\_\_\_\_

Empregador: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_

Cargo / Função / Atividade: \_\_\_\_\_

Tempo de Serviço: \_\_\_\_\_

Data do Ingresso: \_\_\_\_\_ Data da Saída: \_\_\_\_\_

Empregador: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_

Cargo / Função / Atividade: \_\_\_\_\_

Tempo de Serviço: \_\_\_\_\_

Data do Ingresso: \_\_\_\_\_ Data da Saída: \_\_\_\_\_



**MUNICÍPIO DE LAGOA DOS TRÊS CANTOS - RS**

Rua Ervino Petry, 100 – CEP 99495-000

Fone (54) 3392-1082 / 1083 / 1084

CNPJ: 94.704.277/0001-49

Email: [pmltc@lagoa3cantos.rs.gov.br](mailto:pmltc@lagoa3cantos.rs.gov.br)



Empregador: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_

Cargo / Função / Atividade: \_\_\_\_\_

Tempo de Serviço: \_\_\_\_\_

Data do Ingresso: \_\_\_\_\_ Data da Saída: \_\_\_\_\_

Empregador: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_

Cargo / Função / Atividade: \_\_\_\_\_

Tempo de Serviço: \_\_\_\_\_

Data do Ingresso: \_\_\_\_\_ Data da Saída: \_\_\_\_\_

Empregador: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_

Cargo / Função / Atividade: \_\_\_\_\_

Tempo de Serviço: \_\_\_\_\_

Data do Ingresso: \_\_\_\_\_ Data da Saída: \_\_\_\_\_

Empregador: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_

Cargo / Função / Atividade: \_\_\_\_\_

Tempo de Serviço: \_\_\_\_\_

Data do Ingresso: \_\_\_\_\_ Data da Saída: \_\_\_\_\_

Empregador: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_

Cargo / Função / Atividade: \_\_\_\_\_

Tempo de Serviço: \_\_\_\_\_

Data do Ingresso: \_\_\_\_\_ Data da Saída: \_\_\_\_\_

Empregador: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_

Cargo / Função / Atividade: \_\_\_\_\_

Tempo de Serviço: \_\_\_\_\_

Data do Ingresso: \_\_\_\_\_ Data da Saída: \_\_\_\_\_

Empregador: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_

Cargo / Função / Atividade: \_\_\_\_\_

Tempo de Serviço: \_\_\_\_\_



**MUNICÍPIO DE LAGOA DOS TRÊS CANTOS - RS**

Rua Ervino Petry, 100 – CEP 99495-000

Fone (54) 3392-1082 / 1083 / 1084

CNPJ: 94.704.277/0001-49

Email: [pmltc@lagoa3cantos.rs.gov.br](mailto:pmltc@lagoa3cantos.rs.gov.br)



**8. INFORMAÇÕES ADICIONAIS:**

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

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