



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES-ES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA ASSISTENTES DE ALFABETIZAÇÃO VOLUNTÁRIOS  
DO PROGRAMA TEMPO DE APRENDER**

**EDITAL Nº 014/2022**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

<b>DADOS PESSOAIS</b>	
Nome: _____	Data de Nascimento: ____/____/____
CPF: _____	RG: _____ Órgão Emissor: _____
Telefones: _____	
Endereço: _____ CEP: _____	
Opção por Trabalhar no: ( ) Polo ( ) Região nº _____	
Possui Deficiência: ( ) sim ( ) não	

**I. CURSO APRESENTADO COMO PRÉ-REQUISITO**

A. ( ) Curso de Magistério em nível médio.
B. ( ) Possuir Graduação ou Licenciatura em Pedagogia.
C. ( ) Cursando Graduação ou Licenciatura em Pedagogia, tendo concluído, no mínimo, o 4º período.
D. ( ) Comprovante de matrícula do Instituto Federal e/ou da Universidade/Faculdade, quando se tratar de estudante universitário, a partir o 4º período.
E. ( ) Não apresentou

**II. PROVA**

<b>TOTAL DE PONTOS OBTIDOS</b>	
--------------------------------	--

Linhares - ES, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável pela Avaliação/Comissão



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES-ES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**

**DECLARAÇÃO DO CANDIDATO**

Declaro estar ciente e concordar com o Edital N° 014/2022, que regulamenta o Processo Seletivo Simplificado para Assistentes de Alfabetização Voluntários do Programa Tempo de Aprender do Município de Linhares - ES

Linhares - ES, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável pela Avaliação/Comissão

**Documentos enviados no ato da inscrição:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Linhares - ES, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

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