

ANEXO VII:

(da Resolução SEE nº 4.064, de 26 de dezembro de 2018)

FORMULÁRIOS DE INSCRIÇÃO

Formulário de Inscrição a ser utilizado pelos candidatos, na inscrição, para atuar como **Auxiliar de Serviços de Educação Básica**, para as escolas localizadas em Territórios Remanescentes de Quilombo da Rede Estadual de Ensino de Minas Gerais.

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO DE MINAS GERAIS
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE ENSINO_

MUNICÍPIO _____

ESCOLA ESTADUAL _____

CPF DO CANDIDATO: _____

NOME DO CANDIDATO _____

DATA DE NASCIMENTO DO CANDIDATO: ____/____/____

TELEFONE DO CANDIDATO: (____) _____

EMAIL DO CANDIDATO: _____

TEMPO DE SERVIÇO DECLARADO PELO CANDIDATO ATÉ 30 DE JUNHO DO ANO EM CURSO, CONFORME ART. 12 DESTA RESOLUÇÃO A SER COMPROVADO NO ATO DA DESIGNAÇÃO: _____ (DIAS).

INFORMAÇÕES DE ESCOLARIDADE DO CANDIDATO: Marque apenas uma opção.	
<input type="checkbox"/>	Ensino fundamental incompleto
<input type="checkbox"/>	Ensino fundamental completo
<input type="checkbox"/>	Ensino Médio completo

Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas e estou ciente de que deverei comprová-las no momento da designação sob pena de desclassificação e que a constatação de qualquer irregularidade implicará em dispensa de ofício.

Assinatura do Candidato/Procurador

DATA DA INSCRIÇÃO: ____/____/____ HORÁRIO: _____

SERVIDOR RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO NA ESCOLA:

MASP DO SERVIDOR RESPONSÁVEL:

CARIMBO:

.....

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO DO CANDIDATO

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS

SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO DE MINAS GERAIS

SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE ENSINO _____

MUNICÍPIO: _____

ESCOLA ESTADUAL: _____

CPF DO CANDIDATO: _____

