



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRACEMA



ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO

---

Nº DA INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_

CÓDIGO DO CARGO: \_\_\_\_\_

CARGO AO QUAL CONCORRE: \_\_\_\_\_

DADOS PESSOAIS

1. Nome Completo: \_\_\_\_\_

2. Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

3. CPF: \_\_\_\_\_

4. RG: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_

5. Endereço: \_\_\_\_\_

Nº: \_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

6. Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_

7. Celular: ( ) \_\_\_\_\_

8. Email: \_\_\_\_\_

9. Estado Civil: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino

10. Naturalidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_

11. Título de Eleitor: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_

12. PCD (Pessoa com Deficiência): ( ) Sim ( ) Não

• Em caso afirmativo, especifique a deficiência: \_\_\_\_\_

• Anexar laudo médico atualizado com CID.

---



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRACEMA**



**FORMAÇÃO ACADÊMICA**

1. Escolaridade: \_\_\_\_\_
  2. Curso Superior: \_\_\_\_\_
    - o Instituição: \_\_\_\_\_
    - o Ano de Conclusão: \_\_\_\_\_
  3. Pós-Graduação (se houver): \_\_\_\_\_
    - o Instituição: \_\_\_\_\_
    - o Ano de Conclusão: \_\_\_\_\_
- 

**EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

1. Empresa/Instituição: \_\_\_\_\_
    - o Cargo/Função: \_\_\_\_\_
    - o Período: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
    - o Atividades Desenvolvidas: \_\_\_\_\_
- 
- 
- 

**DECLARAÇÃO**

Declaro, para todos os fins de direito, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras, assumindo total responsabilidade por sua veracidade. Estou ciente de que a falsidade de declaração implicará na minha eliminação do Processo Seletivo Simplificado, sem prejuízo das sanções legais cabíveis.

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

---



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRACEMA**



**PROTOCOLO DE RECEBIMENTO**

**Destinatário:** Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Miracema-RJ

**Endereço:** Praça Getúlio Vargas, 01, Sala 302, Centro, Miracema - RJ, CEP 28460-000

Documentos Entregues:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Recebimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ Recebedor: \_\_\_\_\_

Assinatura do Recebedor: \_\_\_\_\_

---

**INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO**

1. Preencha todos os campos com letra legível, preferencialmente em letra de forma.
  2. Anexe cópias autenticadas dos documentos comprobatórios (RG, CPF, comprovante de residência, diplomas, laudo médico para PcD, etc.).
  3. Entregue o formulário preenchido e a documentação exigida no local e horário indicados no edital.
-