

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – EDITAL Nº 002/2026

FICHA DE INSCRIÇÃO - EDUCAÇÃO INDÍGENA

Nº DE PROTOCOLO: _____ DATA: / /2026
CÓDIGO DA INSCRIÇÃO: _____
QR CODE (uso exclusivo da Comissão): _____

(Uso exclusivo da Comissão do PSS)**

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)

Dado	Informação
Nome Completo	
Nome Social (se houver)	
Data de Nascimento	/ /
Idade	
Sexo	() Feminino () Masculino () Outro
Estado Civil	
Nacionalidade	

2. DOCUMENTOS PESSOAIS

Documento	Dados
RG	Nº _____ Órgão/UF _____
CPF	_____
Título de Eleitor	Nº _____ Zona ____ Seção ____
PIS/PASEP	_____

3. ENDEREÇO E CONTATOS

Informação	Dados
Endereço Completo	
Comunidade	

Município/UF	Beruri / AM
CEP	
Telefone	
E-mail	

4. DADOS DA INSCRIÇÃO

Função/Especialidade (marcar apenas uma):
() Professor Substituto – Educação Infantil Indígena
() Professor Substituto – Ensino Fundamental Indígena
() Professor Substituto – Língua Materna Indígena
Polo: () I () II () III () IV () V
Zona: () Urbana () Rural/Ribeirinha
Escola/Comunidade
Pretendida: _____

Declaro estar ciente de que não é permitida inscrição para mais de uma função/escola, conforme o Edital nº 002/2026.

5. FORMAÇÃO ACADÊMICA (REQUISITO BÁSICO)

Curso de Graduação	Instituição	Ano de Conclusão
Curso de Ensino Médio Magistério	Instituição	Ano de Conclusão
Curso de Ensino Médio	Instituição	Ano de Conclusão
Curso Fundamental	Instituição	Ano de Conclusão

6. TITULAÇÃO (SE HOVER)

Titulação	Área	Instituição
() Específica		
() Especialização		

() Mestrado		
() Doutorado		

7. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL (SE HOUVER)

Instituição	Função	Período (Início/Término)

8. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL INDÍGENA (SE HOUVER)

Instituição	Função	Período (Início/Término)

9. RESIDÊNCIA NA LOCALIDADE DA ESCOLA

() Sim () Não

Anexar comprovante de residência ou declaração válida,
conforme o edital.

10. DECLARAÇÃO DE BOM DESEMPENHO

() Apresenta () Não Apresenta

11. PESSOA COM DEFICIÊNCIA (PcD)

() Não () Sim

Tipo de Deficiência: _____

CID: _____

12. CHECKLIST DE DOCUMENTOS ENTREGUES

Documento



USO EXCLUSIVO DA COMISSÃO DO PSS

Conferência ☒

Documentação conferida ☐

Inscrição deferida ☐

Inscrição indeferida ☐

Motivo do indeferimento: _____

Responsável pelo atendimento: _____

Assinatura: _____

Ficha de inscrição preenchida

RG (frente e verso)

CPF (frente e verso)

Diploma ou Certidão de Conclusão

Histórico Escolar

Titulação (se houver)

Comprovante de experiência

Comprovante de experiência indígena

Declaração de Desempenho Profissional

Carta de Anuência

Comprovante de residência

Laudo PcD (se houver)

13. DECLARAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)

Declaro que as informações acima são verdadeiras e estou
ciente de que a omissão ou prestação de informações falsas
implicará eliminação do Processo Seletivo Simplificado,
conforme o Edital nº 002/2026 – SEMED/BERURI.

Beruri, ____/____/2026

Assinatura do(a)

Candidato(a): _____

ORIENTAÇÃO DE IMPRESSÃO

Este formulário foi estruturado para **impressão em UMA
ÚNICA FOLHA (frente e verso):**

FRENTE: Itens 1 a 6

VERSO: Itens 7 a 13 + Uso exclusivo da Comissão

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – EDITAL N° 002/2026
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO – EDUCAÇÃO INDÍGENA

N° DE PROTOCOLO: _____ **DATA:** /./2026
CÓDIGO DA INSCRIÇÃO: _____
NOME DO CANDIDATO: _____ **CPF:** _____

2. DADOS DA INSCRIÇÃO

Função/Especialidade (marcar apenas uma):

☐ Educação Infantil Indígena. ☐ Ensino Fundamental Indígena ☐ Língua Materna Indígena

Polo: ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V. **Zona:** ☐ Urbana ☐ Rural/Ribeirinha

Escola/Comunidade Pretendida: _____

Responsável pelo atendimento: _____

Assinatura: _____

*(Uso exclusivo da Comissão do PSS)***