

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – EDITAL N° 001/2025–2026
FICHA DE INSCRIÇÃO - PROFESSOR ENSINO FUNDAMENTAL

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 | _____ |

| | |
|--------------|-------------|
| Município/UF | Beruri / AM |
| CEP | _____ |
| Telefone | _____ |
| E-mail | _____ |

4. DADOS DA INSCRIÇÃO

Função/Especialidade (marcar apenas uma):

- () Professor Substituto – Educação Infantil
() Professor Substituto – Ensino Fundamental
() Professor Substituto – Educação Física

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 001/2026.

5. FORMAÇÃO ACADÉMICA (REQUISITO BÁSICO)

| Documento | Dados | Curso de Graduação | Instituição | Ano de Conclusão |
|-------------------|---------------------------------|-----------------------|-------------|------------------|
| RG | Nº _____ Órgão/UF _____ | _____ | _____ | _____ |
| CPF | _____ | Curso de Ensino Médio | Instituição | Ano de Conclusão |
| Título de Eleitor | Nº _____ Zona _____ Seção _____ | Magistério | _____ | _____ |
| PIS/PASEP | _____ | Curso de Ensino Médio | Instituição | Ano de Conclusão |

6. TITULAÇÃO (SE HOUVER)

| Informação | Dados | Titulação | Área | Instituição |
|-------------------|-------|--------------------|-------|-------------|
| Endereço Completo | _____ | () Especialização | _____ | _____ |
| Comunidade | _____ | () Mestrado | _____ | _____ |
| | | () Doutorado | _____ | _____ |

7. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL (SE HOUVER)

| | | |
|-------------|--------|-----------------------------|
| Instituição | Função | Período (Início/Término) |
| _____ | _____ | _____ |

Diploma ou Certidão de Conclusão

Histórico Escolar

Titulação (se houver)

Comprovante de experiência

Declaração de Desempenho Profissional

Comprovante de residência

Laudo PCD (se houver)

8. RESIDÊNCIA NA LOCALIDADE DA ESCOLA

() Sim () Não

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

9. DECLARAÇÃO DE BOM DESEMPENHO

() Apresenta () Não Apresenta

10. PESSOA COM DEFICIÊNCIA (PcD)

() Não () Sim

Tipo de Deficiência: _____

CID: _____

12. 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 001/2026 – SEMED/BERURI.

Beruri, ____ / ____ /2026:

Assinatura do(a)

Candidato(a): _____

11. CHECKLIST DE DOCUMENTOS ENTREGUES

| | |
|-------------------------------|--------------------------|
| Documento | ✓ |
| Ficha de inscrição preenchida | <input type="checkbox"/> |
| RG (frente e verso) | <input type="checkbox"/> |
| CPF (frente e verso) | <input type="checkbox"/> |

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 12 + Uso exclusivo da Comissão

USO EXCLUSIVO DA COMISSÃO DO PSS

| | |
|------------------------|--------------------------|
| Conferência | ✓ |
| Documentação conferida | <input type="checkbox"/> |
| Inscrição deferida | <input type="checkbox"/> |
| Inscrição indeferida | <input type="checkbox"/> |

Motivo do indeferimento: _____

Responsável pelo atendimento: _____

Assinatura: _____

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – EDITAL Nº 001/2026

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO – PROFESSOR ENSINO FUNDAMENTAL

Nº DE PROTOCOLO: _____ **DATA:** / / 2026

CÓDIGO DA INSCRIÇÃO: _____

NOME DO CANDIDATO: _____

CPF: _____

2. DADOS DA INSCRIÇÃO

Função/Especialidade (marcar apenas uma):

() Educação Infantil () Ensino Fundamental () Educação Física

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

Escola/Comunidade Pretendida: _____

Responsável pelo atendimento: _____

Assinatura: _____

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