

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – EDITAL N° 004/2026
FICHA DE INSCRIÇÃO – MERENDEIRO(A)

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 | <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Outro |
| Estado Civil | _____ |
| Nacionalidade | _____ |

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

| |
|-------|
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |

4. DADOS DA INSCRIÇÃO

Função/Especialidade (marcar apenas uma):

- Merendeiro(a) – Escola Indígena
 Merendeiro(a) – Escola Ensino Fundamental

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 004/2025–2026.

5. FORMAÇÃO ACADÊMICA (REQUISITO BÁSICO)

| Curso de Ensino | Instituição | Ano de Conclusão |
|-----------------|-------------|------------------|
| Fundamental | _____ | _____ |
| Incompleto | _____ | _____ |
| | _____ | _____ |

6. TITULAÇÃO (SE HOUVER)

| Titulação | Área | Instituição |
|--|-------|-------------|
| <input type="checkbox"/> Práticas de Higiene e Segurança Alimentar | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Manipulação de Alimentos | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Técnico | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Graduação | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Especialização | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Mestrado | _____ | _____ |

3. ENDEREÇO E CONTATOS

Informação **Dados**

| | |
|-------------------|-------|
| Endereço Completo | _____ |
| Comunidade | _____ |

| | | |
|---------------|--|--|
| () Doutorado | | |
|---------------|--|--|

- Histórico Escolar
Titulação (se houver)
Comprovante de experiência
Carta de Anuência
Comprovante de residência
Laudo PCD (se houver)

7. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL (SE HOUVER)

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

8. RESIDÊNCIA NA LOCALIDADE DA ESCOLA

() Sim () Não

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

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 004/2026 – 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 12 + Uso exclusivo da Comissão

11. CHECKLIST DE DOCUMENTOS ENTREGUES

| | |
|-------------------------------|-------|
| Documento | ✓ |
| Ficha de inscrição preenchida | _____ |
| RG (frente e verso) | _____ |
| CPF (frente e verso) | _____ |
| Diploma ou Certidão de Estudo | _____ |

USO EXCLUSIVO DA COMISSÃO DO PSS

| | |
|------------------------|-------|
| Conferência | ✓ |
| Documentação conferida | _____ |
| Inscrição deferida | _____ |
| Inscrição indeferida | _____ |

Motivo do indeferimento: _____

Responsável pelo atendimento: _____

Assinatura: _____

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – EDITAL N° 004/2026
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO – MERENDEIRO(A)

Nº DE PROTOCOLO: _____

DATA: / /2026

CÓDIGO DA INSCRIÇÃO: _____

NOME DO CANDIDATO: _____

CPF: _____

2. DADOS DA INSCRIÇÃO

Função/Especialidade (marcar apenas uma):

() Merendeiro(a) – Escola Indígena. () Merendeiro(a) – Escola Ensino Fundamental

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

Escola/Comunidade Pretendida: _____

Responsável pelo atendimento: _____

Assinatura: _____

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