

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	_____

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 ACADÉMICA (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 HOUVER)

Titulação Área Instituição

() Específica	_____	_____
() Especialização	_____	_____

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	_____

() Mestrado		
() Doutorado		

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)



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: _____

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

Nº 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)***