

FICHA CADASTRAL MONITORES

Atenção: todos os campos devem estar preenchidos!

Nome Completo: 	
RG:	Data de emissão: / /
CPF:	Data de emissão: / /
Data de Nascimento: / /	Naturalidade:
Filiação Mãe: _____ Pai: _____	
Título de Eleitor:	Comarca:
PIS/PASEB/NIT:	
Endereço Completo: 	
Bairro: _____ CEP: _____	
Cidade: _____ Estado: _____	
Telefone para contato: Fixo: _____ WhatsApp: (____) _____-_____	
E-mail: 	
Cargo de Concurso: () Serviços Gerais () Agente de Serviços Especiais () Monitor Vínculo: () Efetivo () Contratado Carga Horária: () 20h () 30h () 40h Data de Admissão: ____/____/____	

Local de Lotação: (creche, escola, outro)

Formação:

() Ensino Médio

() Magistério

() Ens. Superior Completo: Graduação em _____ Ano de conclusão: _____

() Ensino Superior Cursando: Graduação em _____

Ano previsto para conclusão: _____

() Pós graduação:

1- _____

2- _____

3- _____

() Mestrado: _____ Ano de Conclusão _____

() Doutorado: _____ Ano de Conclusão _____

Obs.:

Possui alguma deficiência física: () SIM () NÃO

Se SIM, qual? _____

Possui algum problema de saúde: () SIM () NÃO

Se SIM, qual/quais? _____

Devido a COVID-19, receberemos essa ficha preenchida no seguinte email:
tesouraria.simmp.monitor@gmail.com