

**ANEXO XX****FICHA DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO SIMPLIFICADA****EDITAL Nº XXXX/2025**

DADOS PESSOAIS			
NOME:			
CPF:		Estado Civil:	
RG:	Data de Emissão:	Órgão Emissor:	UF do RG:
NIS:	Data de Nascimento:	Sexo:	Gênero:
FILIAÇÃO			( ) Mulher Cisgênero ( ) Mulher Transgênero ( ) Travesti ( ) Homem Cisgênero ( ) Homem Transgênero ( ) Não-Binário ( ) Outro ( ) Prefiro não informar
Nome da Mãe:			
Nome do Pai:			
Nacionalidade	Estado de Nascimento	Naturalidade	
Número do Certificado de Reservista: (Obrigatório para candidatos do sexo masculino)		Órgão Emissor:	Data de Emissão:
Título de Eleitor:		Zona Eleitoral:	Seção Eleitoral:
Cor/Raça:			
( ) Branca ( ) Preta ( ) Parda ( ) Amarela ( ) Indígena			

NOME SOCIAL	
Deseja utilizar nome social (para pessoa	( ) SIM



transexual ou travesti?	( ) NÃO
NOME SOCIAL:	

ENDEREÇO			
Endereço:			Nº
Complemento:	Bairro:	Cidade:	Estado:

ESCOLARIDADE
CURSO:
ANO DE CONCLUSÃO:
INSTITUIÇÃO:
GRAU DE ESCOLARIDADE:  ( ) Ensino Fundamental ( ) Ensino Médio ( ) Ensino Médio Técnico ( ) Ensino Superior (Graduação) ( ) Pós-graduação lato sensu (Especialização) ( ) Pós-graduação lato sensu (Mestrado) ( ) Pós-graduação lato sensu (Doutorado)

CONTATOS
Telefone 1:
Telefone 2:
E-mail do Candidato:

DADOS DO CERTAME	
Cargo:	Especialidade:
Exerceu efetivamente a função de jurado(a), nos termos do art. 440 do Código de Processo Penal,	



no período compreendido entre a data de entrada em vigor da Lei nº 11.689, de 09 de junho de 2008 e a data de término das inscrições para este concurso?

- ( ) Sim  
( ) Não

Possui vínculo anterior ou atual com o Serviço Público (Federal, Estadual ou Municipal)?

- ( ) Sim  
( ) Não

Se "Sim", qual vínculo?

( ) Declaro, sob as penas da Lei, que concordo com os termos que constam do Edital nº XXXX/2025 de Abertura de Inscrições bem como declaro que aceito que os meus dados pessoais, sensíveis ou não, sejam tratados e processados, de forma a possibilitar a efetiva execução da seleção simplificada, com a aplicação dos critérios de avaliação e seleção, autorizando expressamente a divulgação dos meus nomes, números de inscrição, critérios de desempate e das minhas notas, em observância aos princípios da publicidade e da transparência que regem a Administração Pública e nos termos da Lei federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018; e que não serão fornecidas a terceiros informações e/ou dados pessoais, sensíveis ou não de candidatos.

( ) Declaro, sob as penas da Lei, que os dados informados neste formulário são verdadeiros e que conheço e aceito todas as regras pertinentes ao concurso consignadas no Edital nº xx/2025 de Abertura de Inscrições.

#### AÇÕES AFIRMATIVAS

Deseja concorrer às vagas reservadas a pessoas com deficiência?

- ( ) Sim  
( ) Não

Tipo de Deficiência:

Necessita de condições especiais para a realização de etapas da Seleção (Ex: Prova, Entrevista)?

- ( ) Sim  
( ) Não

Em caso afirmativo, descreva a necessidade:

Deseja concorrer às vagas reservadas a pessoas negras ou indígenas?

- ( ) Sim  
( ) Não

\_\_\_\_\_ (Local), \_\_\_\_/\_\_\_\_/2025

**Assinatura do Candidato:** \_\_\_\_\_