

**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)**

Titulação	Área	Instituição
( ) Especialização	_____	_____
( ) Mestrado	_____	_____
( ) Doutorado	_____	_____

**3. ENDEREÇO E CONTATOS**

Informação Dados

Endereço Completo	_____
Comunidade	_____

### 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)\*\**