

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – EDITAL Nº 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	

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	

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 ACADÊMICA (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

6. TITULAÇÃO (SE HOUVER)

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

7. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL (SE HOUVER)

Instituição	Função	Período (Início/Término)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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: **11. CHECKLIST DE DOCUMENTOS ENTREGUES**Documento ☒Ficha de inscrição preenchida ☐RG (frente e verso) ☐CPF (frente e verso) ☐**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): **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 ☐Inscrição deferida ☐Inscrição indeferida ☐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)***