



ANEXO II

EDITAL Nº 013/2025

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE TÍTULOS

Cargo: PROFESSOR DE INGLÊS – Ensino Fundamental Séries Finais

1. DADOS PESSOAIS

- 1.1 Nome completo: _____
1.2 Filiação: _____
1.3 Nacionalidade: _____
1.4 Naturalidade: _____
1.5 Data de Nascimento: _____
1.6 Estado Civil: _____

2. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

- 2.1 Carteira de Identidade e órgão expedidor: _____
2.2 Cadastro de Pessoa Física – CPF: _____
2.3 Título de Eleitor _____ Zona: _____ Seção: _____
2.4 Número do certificado de reservista: _____
2.5 Endereço Residencial: _____
2.6 Endereço Eletrônico: _____
2.7 Telefone residencial e celular: _____
2.8 Outro endereço e telefone para contato ou recado: _____

3. ESCOLARIDADE

3.1 ENSINO FUNDAMENTAL

Instituição de Ensino: _____
Ano de conclusão: _____

3.2 ENSINO MÉDIO

Instituição de Ensino: _____
Ano de conclusão: _____

3.3 GRADUAÇÃO

Curso: _____
Instituição de Ensino: _____
Ano de conclusão: _____

Curso: _____
Instituição de Ensino: _____
Ano de conclusão: _____

Praça 13 de Abril, 302 - CEP 99435-000

Fones: (54) 3326-1110 / 1122 / 1134 - Fax: (54) 3326-1157
E-mail: adm@camposborges.rs.gov.br - Site: www.camposborges.rs.gov.br



4. CURSO DE MESTRADO

Curso / área: _____
Instituição de Ensino: _____
Data de início: _____ Data da conclusão: _____
Carga horária: _____

5. CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU* E *STRICTO SENSU*

Curso / área: _____
Instituição de Ensino: _____
Data de início: _____ Data da conclusão: _____
Carga horária: _____

6. REGÊNCIA DE CLASSE EM EDUCAÇÃO

Empregador: _____
Endereço: _____
Município: _____
Cargo / Função / Atividade: _____
Tempo de Serviço: _____
Data do Ingresso: _____ Data da Saída: _____

Empregador: _____
Endereço: _____
Município: _____
Cargo / Função / Atividade: _____
Tempo de Serviço: _____
Data do Ingresso: _____ Data da Saída: _____

Empregador: _____
Endereço: _____
Município: _____
Cargo / Função / Atividade: _____
Tempo de Serviço: _____
Data do Ingresso: _____ Data da Saída: _____

Empregador: _____
Endereço: _____
Município: _____
Cargo / Função / Atividade: _____
Tempo de Serviço: _____
Data do Ingresso: _____ Data da Saída: _____



7. CURSOS NA ÁREA DE EDUCAÇÃO: Carga Horária acima de 40 horas

Curso / área: _____
Instituição de Ensino: _____
Data de início: _____ Data da conclusão: _____
Carga horária: _____

8. INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Campos Borges/RS, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do Candidato

13-04

1988

CAMPOS BORGES

Praça 13 de Abril, 302 - CEP 99435-000

Fones: (54) 3326-1110 / 1122 / 1134 - Fax: (54) 3326-1157

E-mail: adm@camposborges.rs.gov.br - Site: www.camposborges.rs.gov.br