



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPOÁ
Secretaria de Educação

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
PROFESSOR (A) NAS ATIVIDADES DO CONTRATURNO ESCOLAR

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO(A)

Nome Completo: _____

VAGA PLEITEADA: _____

CPF: _____ Data de Nascimento: ____ _ Sexo: () Masc () Fem

Endereço Residencial: _____

Bairro: Cidade: _____ Celular: _____

E-mail: _____

Possui alguma necessidade especial: () Sim () Não

SEGMENTO DE INSCRIÇÃO:

Segmento/atuação Pleiteada	Carga Horária

DADOS COMPLEMENTARES:

O Candidato(a) é responsável pela exatidão e veracidade das informações prestadas no requerimento de inscrição, arcando com as consequências de eventuais erros e/ou do não preenchimento de qualquer campo;

A inscrição no processo seletivo implica, desde logo, o reconhecimento e a tácita aceitação, pelo candidato(a), das condições estabelecidas;

Não será admitida, sob nenhuma hipótese, complementação documental fora prazo de inscrição;

Itapoá, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do Candidato(a) _____