



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE VISTA SERRANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - PSS - EDITAL nº 001/2017
ANEXO XVII - COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

RECIBO de Inscrição

Cargo Pretendido:		
Nome Completo:		
RG nº:	Órgão Emissor:	CPF:
Portador de Deficiência: () SIM () NÃO Qual: _____		
Declaração de Direito a Vaga Reservada (Portador Deficiência): _____		
RELAÇÃO DAS CÓPIAS DE DOCUMENTOS ENTREGUES TÍTULOS E EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL		
TITULAÇÃO	DESCRIÇÃO	QUANT
Doutorado		
Mestrado		
Pós-graduação		
Curso de Aperfeiçoamento na área		
+ 90 horas		
61 a 90 horas		
41 a 60 horas		
30 a 40 horas		
Experiência na função correlata à vaga escolhida no ato da inscrição		
Até 03 anos de efetivo trabalho no cargo		
De 04 a 10 anos de efetivo trabalho no cargo		
Acima de 10 anos de efetivo trabalho no cargo		
Vista Serrana – PB., ____/____/2017.		
_____ Assinatura do Responsável – Posto de Inscrição		

Prefeitura Municipal de Vista Serrana
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - PSS - EDITAL nº 001/2017
CAPA DE ENVELOPE DE TÍTULOS e EXPERIÊNCIA
RECIBO de Inscrição

Cargo Pretendido:		
Nome Completo:		

Vista Serrana – PB., ____/____/2017.

Assinatura do Responsável – Posto de Inscrição