ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CERRO BRANCO
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

ANEXO III

FICHA DE INSCRIÇÃO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 001/2026 PARA CONTRATAÇÃO – PROFESSOR – ÁREA II – ENSINO FUNDAMENTAL – ANOS FINAIS – DISCIPLINA DE EDUCAÇÃO ARTÍSTICA **– 20 HORAS - CR.**

Atenção Candidato!

I - Leia o Edital, onde constam todas as informações sobre o Processo Seletivo Simplificado e siga as instruções abaixo para procedimento de sua inscrição.

II - Efetue o pagamento da taxa de inscrição (se houver), conforme o valor determinado no Edital.

III - Após o pagamento da taxa (se houver), retorne ao local das inscrições portando a documentação exigida e esta ficha devidamente autenticada pelo órgão recebedor do valor da inscrição ou recibo de pagamento da mesma.

IV - A homologação de sua inscrição será feita por Edital e publicada no painel de avisos do Município, bem como, em caráter meramente informativo pelo site www.pmcerrobranco.rs.gov.br - É compromisso do próprio candidato verificar se sua inscrição foi homologada.

V - Candidato com inscrição não homologada/indeferida não poderá prestar provas e ou análise de currículo.

O preenchimento deste formulário será feito, previamente, pelo candidato.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CERRO BRANCO/RS - Nº inscrição do candidato: Nº_____

Cargo: _____

Nome do candidato: _____

Documento de Identidade Nº: _____- Órgão Emissor: _____ CPF Nº _____.____.____-_____

_____

Assinatura do responsável no Município pelo recebimento da inscrição

---

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CERRO BRANCO/RS - Nº de inscrição do candidato: Nº_____

CPF: Nº_____.____.____-____

CARGO: _____

OPÇÃO (apenas para o cargo PROFESSOR -AREA II- ENSINO FUNDAMENTAL – ANOS FINAIS – DISCIPLINA DE EDUCAÇÃO ARTÍSTICA.

Condição Especial: Pessoa com Deficiência: ( ) Não ( ) Sim - Outra Condição Especial (conforme Edital): ( ) Não ( ) Sim

Confira documentação necessária para comprovação da condição especial, pelo Edital de Inscrições.

Nome do Candidato																														
Data Nascim.										Doc. de Identidade Nº															Órgão Expedidor					
Escolaridade/Instrução do Candidato:																														
Endereço completo																														
Nº					Complemento																									
Município																														
CEP										UF				Tel. Fixo																
Tel. Celular											E-mail:																			

Declaro, sob pena de exclusão do presente Processo Seletivo Simplificado, que reúno os requisitos legais para a investidura no cargo, e que apresentarei a documentação a que se refere o Edital de Inscrições, quando da contratação.

DATA: ___/ ___ / 20___. Assinatura do Candidato: _____

Av. Doze de Maio, 370, Centro, Cerro Branco - RS
Site: pmcerrobranco.rs.gov.br/ Tel.: 0800 000 3904
administracao@pmcerrobranco.rs.gov.br

Ação e Compromisso com CERRO BRANCO Prefeitura Municipal - Adm. 2025/2028

Documento assinado digitalmente em 05/01/2026 10:57:41
Acesse o endereço: https://sl.govbr.cloud/aW9Sd para verificar a autenticidade.

ANEXO IV

RELAÇÃO DOS TÍTULOS

Cargo: _____ Nº da inscrição: _____

Nome do candidato: _____

PROCESSO SELETIVO 001/2026 – PROFESSOR **–** ÁREA II – ENSINO FUNDAMENTAL – ANOS FINAIS – DISCIPLINA DE EDUCAÇÃO ARTÍSTICA – 20 HORAS - CR

RELAÇÃO DE TÍTULOS ENTREGUES

Campos preenchidos pelo candidato				(Deixar em branco)	
Nº	**Nº de horas**	**Histórico / Resumo**	**Pré – pontuação**		

Declaro, para os devidos fins e sob as penas da lei, que possuo como requisito de habilitação para o cargo de inscrição o curso: _____ (concluído ou em andamento), cujo comprovante estou anexando à presente relação, estando ciente de que o mesmo não será utilizado para pontuação na prova de títulos.

Data: ____/____/____

_____
Nome e Assinatura do Candidato

Documento assinado digitalmente em 05/01/2026 10:57:41
Acesse o endereço: https://sl.govbr.cloud/aW9Sd para verificar a autenticidade.

ANEXO V
MODELO DE RECURSO
PREFEITURA DE CERRO BRANCO

À COMISSÃO
PSS Nº 001/2026 – PROFESSOR – ÁREA II – DISCIPLINA DE EDUCAÇÃO ARTISTICA – 20 HORAS - CR

NOME DO CANDIDATO: _____

CPF.:_____ **Nº INSCRIÇÃO:** _____

JUSTIFICATIVA DO CANDIDATO – Razões do Recurso

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____.

DATA:____/ ____/____

_____
Assinatura do Candidato

Documento assinado digitalmente em 05/01/2026 10:57:41
Acesse o endereço: https://sl.govbr.cloud/aW9Sd para verificar a autenticidade.