



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARABIRA
SECRETARIA DA FAMÍLIA, BEM ESTAR, CRIANÇA E ADOLESCENTE

ANEXO III - REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

FUNÇÃO PRETENDIDA: SUPERVISOR (A) DO PCF **Nº DE INSCRIÇÃO** _____/2023

1. DADOS PESSOAIS:

Nome do (a) Candidato (a): _____ Sexo: () M () F Data de Nascimento: ____/____/____ RG: _____ Órgão Emissor/UF: ____/____ CPF: _____ Título de Eleitor: _____ Zona: _____ Secção: _____ PIS/NIS/PASEP: _____ CTPS nº _____ Série _____ UF: _____ Telefone para Contato: () _____ - _____ E-mail: _____ Endereço: _____, nº: _____, Bairro: _____ Cidade: Guarabira UF: PB CEP: 58.200-000

Cópia de RG () , CPF () Comprovante de Res. () Comp. Formação Profissional – frente e verso – Ex.: Diploma de curso superior, pós graduação e outros ()

FORMAÇÃO PROFISSIONAL	PONTUAÇÃO	MARCAR OS PONTOS DE TÍTULO E DIPLOMAS (área reservada para preenchimento da comissão favor não preencher)
Comprovante de participação em eventos de capacitação profissional, na área específica do Programa Criança Feliz-PCF.	Mínimo de 40h: 2,5 pontos Máximo de 7,5 pontos	
	Mínimo de 10h: 1,0 ponto Máximo de 5 pontos	
Comprovante de participação em eventos de capacitação profissional, na área das políticas de Assistência Social, Política de Atendimento da Criança; Pessoa com Deficiência e Direitos Humanos.	Mínimo de 40h: 2,5 pontos Máximo de 7,5 pontos	
	Mínimo de 10h: 1,0 ponto Máximo de 5 pontos	
Diploma e ou declaração de conclusão de curso superior e pós-graduação nas seguintes áreas do conhecimento: Antropologia, Psicologia, Serviço Social, Pedagogia, Sociologia, Terapia Ocupacional, Economia Doméstica e Musicoterapia (Resolução CNAS nº 17/2011), em instituição de ensino reconhecida pelo MEC.	Graduação 2,5 pontos/curso Máximo de 5 pontos	
	Pós-Graduação 2,5 pontos/curso Máximo de 5 pontos	
TOTAL DE PONTOS		

Experiência Profissional, nos termos deste Edital: Cópia atestado/comprovante de tempo de serviço e outros comprovantes ()

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL	PONTUAÇÃO	MARCAR TEMPO DE SERVIÇO (área reservada para preenchimento da comissão favor não preencher)
Experiência Profissional como Supervisor (a)/visitador (a) do Programa Criança Feliz-PCF, conforme itens 5.2-1 e 5.3-1.	2,5 pontos por ano Máximo de 10 pontos	
Experiência Profissional de trabalho com crianças de 0 a 3 anos, conforme itens 5.2-2 e 5.3-2.	2,5 pontos por ano Máximo de 5 pontos	
TOTAL DE PONTOS		

2. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

O Candidato 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 exceto os de usos exclusivo da comissão identificados em cinza. A inscrição no processo seletivo implica, desde logo, o reconhecimento e a tácita aceitação, pelo candidato, das condições estabelecidas no Edital nº 001/2023. Não será admitida, sob nenhuma hipótese, complementação documental fora do prazo de inscrição. Guarabira/PB, ____/____/2023.

Assinatura do (a) Candidato (a) _____



**ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARABIRA
SECRETARIA DA FAMÍLIA, BEM ESTAR, CRIANÇA E ADOLESCENTE**

ANEXO III

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS E REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

EDITAL Nº 001/2023

INSCRIÇÃO Nº _____/2023

Assinatura do Servidor Responsável pelo recebimento dos dados e documentos

Matricula do Servidor: _____



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARABIRA
SECRETARIA DA FAMÍLIA, BEM ESTAR, CRIANÇA E ADOLESCENTE

ANEXO IV
REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

FUNÇÃO PRETENDIDA: VISITADOR (A) DO PCF **Nº DE INSCRIÇÃO** _____/2023

1. DADOS PESSOAIS:

Nome do (a) Candidato (a): _____ Sexo: () M () F Data de Nascimento: ____/____/____ RG: _____ Órgão Emissor/UF: ____/____ CPF: _____ Título de Eleitor: _____ Zona: _____ Secção: _____ PIS/NIS/PASEP: _____ CTPS nº _____ Série _____ UF: _____ Telefone para Contato: () _____ - _____ E-mail: _____ Endereço: _____, nº: _____, Bairro: _____ Cidade: Guarabira UF: PB CEP: 58.200-000

Cópia de RG (), CPF () Comprovante de Res. () Comp. Formação Profissional–frente e verso –Ex.: Diploma de curso superior, pós graduação e outros ()

FORMAÇÃO PROFISSIONAL	PONTUAÇÃO	MARCAR OS PONTOS DE TÍTULO E DIPLOMAS (área reservada para preenchimento da comissão favor não preencher)
Comprovante de participação em eventos de capacitação profissional, na área específica do Programa Criança Feliz-PCF.	Mínimo de 40h: 2,5 pontos Máximo de 7,5 pontos	
	Mínimo de 10h: 1,0 ponto Máximo de 5 pontos	
Comprovante de participação em eventos de capacitação profissional, na área das políticas de Assistência Social, Política de Atendimento da Criança; Pessoa com Deficiência e Direitos Humanos.	Mínimo de 40h: 2,5 pontos Máximo de 7,5 pontos	
	Mínimo de 10h: 1,0 ponto Máximo de 5 pontos	
Diploma e ou declaração de conclusão de curso superior e pós-graduação nas seguintes áreas do conhecimento: Antropologia, Psicologia, Serviço Social, Pedagogia, Sociologia, Terapia Ocupacional, Economia Doméstica e Musicoterapia (Resolução CNAS nº 17/2011), em instituição de ensino reconhecida pelo MEC.	Graduação 2,5 pontos/curso Máximo de 5 pontos	
	Pós-Graduação 2,5 pontos/curso Máximo de 5 pontos	
TOTAL DE PONTOS		

Experiência Profissional, nos termos deste Edital: Cópia atestado/comprovante de tempo de serviço e outros comprovantes ()

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL	PONTUAÇÃO	MARCAR TEMPO DE SERVIÇO (área reservada para preenchimento da comissão favor não preencher)
Experiência Profissional como Supervisor (a)/visitador (a) do Programa Criança Feliz-PCF, conforme itens 5.2-1 e 5.3-1.	2,5 pontos por ano Máximo de 10 pontos	
Experiência Profissional de trabalho com crianças de 0 a 3 anos, conforme itens 5.2-2 e 5.3-2.	2,5 pontos por ano Máximo de 5 pontos	
TOTAL DE PONTOS		

2. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

O Candidato 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 exceto os de usos exclusivo da comissão identificados em cinza. A inscrição no processo seletivo implica, desde logo, o reconhecimento e a tácita aceitação, pelo candidato, das condições estabelecidas no Edital nº 001/2023. Não será admitida, sob nenhuma hipótese, complementação documental fora do prazo de inscrição. Guarabira/PB, ____/____/2023.

Assinatura do (a) Candidato (a) _____



**ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARABIRA
SECRETARIA DA FAMÍLIA, BEM ESTAR, CRIANÇA E ADOLESCENTE**

ANEXO IV

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS E REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

EDITAL Nº 001/2023

INSCRIÇÃO Nº _____/2023

Assinatura do Servidor Responsável pelo recebimento dos dados e documentos

Matricula do Servidor: _____



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARABIRA
SECRETARIA DA FAMÍLIA, BEM ESTAR, CRIANÇA E ADOLESCENTE

ANEXO V
FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSOS

NOME DO CANDIDATO: _____

CARGO/FUNÇÃO: _____ **Nº DA INSCRIÇÃO** _____/2023

FUNDAMENTAÇÃO:

Guarabira-PB, em: ____/____/2023

Assinatura do Candidato: _____

Assinatura do Servidor Receptor: _____

Matricula do Servidor: _____



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARABIRA
SECRETARIA DA FAMÍLIA, BEM ESTAR, CRIANÇA E ADOLESCENTE

ANEXO V
PROTÓCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS - RECURSO

EDITAL Nº 001/2023

INSCRIÇÃO Nº _____/2023

Assinatura do Servidor Responsável pelo recebimento dos dados e documentos

Matricula do Servidor: _____



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARABIRA
SECRETARIA DA FAMÍLIA, BEM ESTAR, CRIANÇA E ADOLESCENTE
ANEXO VI

CURRICULUM PADRÃO

FOTO (3X4)	NOME: _____ Endereço: _____ Nº _____ Bairro: _____ Cidade: Guarabira UF: PB Telefone: () _____ - _____ Função Pretendida: () Supervisor (a) do PCF () Visitador (a) do PCF E-mail: _____
Formação Acadêmica, conforme itens 5.2-5 e 5.3-5, deste Edital:	
1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	
Formação Profissional, conforme itens 5.2-3;4 e 5.3-3;4, deste Edital:	
1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	6. _____ 7. _____ 8. _____ 9. _____ 10. _____
Experiência Profissional, conforme itens 5.2-1;2 e 5.3-1;2, deste Edital:	
1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	

Obs: preencher no formato (formação: nome do curso, instituição de ensino, ano de conclusão); (experiência: cargo/função, órgão público ou privado, último mês e ano de prestação do serviço, tempo total de serviço)