**ANEXO III**

ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO/COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

| PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA DO NORTESECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 001/2025**MODELO DE ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO DE ENVELOPE DE INSCRIÇÃO** **INSCRIÇÃO Nº**  |
| --- |
| NOME COMPLETO: |
| NOME SOCIAL[[1]](#footnote-0): |
| CPF: | RG: | ORGÃO EXPEDIDOR: |
| ENDEREÇO: |
| BAIRRO: | CIDADE: | UF: |
| DATA NASCIMENTO: | TELEFONE(S): |
| E-MAIL: |
| CANDIDATO(A) COM DEFICIÊNCIA: ( ) SIM ( ) NÃOSE SIM, ESPECIFICAR: | FUNÇÃO: |
| Declaro estar ciente e aceitar as regras, condições e conteúdo do Edital 001/2025 do Processo Seletivo Simplificado e assumo total responsabilidade pelas informações constantes na documentação apresentada.Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Ass. do candidato(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 RECORTAR

| PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA DO NORTESECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 001/2025 **COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO INSCRIÇÃO Nº**  |
| --- |
| NOME COMPLETO: |
| NOME SOCIAL²: |
| CPF: | RG: | ORGÃO EXPEDIDOR: |
| Declaro ter recebido a documentação do candidato acima descrito, referente à Inscrição no Processo Seletivo Simplificado Edital 001/2025.Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Ass. da Secretaria de Administração \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ANEXO IV**

FICHA DE INSCRIÇÃO

| NOME COMPLETO: |
| --- |
| NOME SOCIAL¹:  |
| CPF: | RG: | ORGÃO EXPEDIDOR: |
| ENDEREÇO: |
| BAIRRO: | CIDADE: | UF: |
| DATA DE NASCIMENTO:  | TELEFONE(S):  |
| E-MAIL: |
| CANDIDATO(A) COM DEFICIÊNCIA: ( ) SIM ( ) NÃOSE SIM, ESPECIFICAR: |
| FUNÇÃO: ( ) TÉCNICO VETERINÁRIO( ) MÉDICO VETERINÁRIO( ) ENCANADOR( ) SERVENTE DE PEDREIRO( ) MOTORISTA CAT D( ) JARDINEIRO( ) ELETRICISTA( ) GARI( ) VIGILANTE ( ) MAGAREFE |
| Declaro estar ciente e aceitar as regras, condições e conteúdo do Edital 001/2025 do Processo Seletivo Simplificado e assumo total responsabilidade pelas informações constantes da documentação apresentada.Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Ass. do candidato(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ANEXO V**

CALENDÁRIO DE EVENTOS

| DATA | HORÁRIO PRESENCIAL | EVENTO |
| --- | --- | --- |
| 28 de março de 2025 | - | Publicação do Edital |
| 31 de março de 2025 à 01 de abril de 2025  | 8h às 13:00h |  | Prazo para impugnação do Edital |
| 02 de abril de 2025 a 15 de abril de 2025 | 8h às 13:00h | (apenas em dias úteis de segunda à sexta-feira, exceto os feriados) | Período de Inscrições |
| 29 de abril de 2025 | - | Divulgação do Resultado Preliminar do PSS  |
| 30 de abril de 2025 à 02 de maio de 2025 | 8h às 13:00h | (apenas em dias úteis de segunda à sexta-feira, exceto os feriados) | Prazo para interposição de recursos ao Resultado Preliminar do PSS |
| 05 de maio de 2025 | - | Divulgação do Resultado Final e Homologação do Processo Seletivo Simplificado |
| A partir de 06 de maio de 2025 | - | Convocação de candidatos |

**ANEXO VI**

REQUERIMENTO DE RECURSO

À Comissão Organizadora do Processo Seletivo Simplificado 001/2025 – Secretaria Municipal de Administração, Taquaritinga do Norte – PE.

| NOME COMPLETO: | INSCRIÇÃO Nº:  |
| --- | --- |
| NOME SOCIAL²: |
| CPF: | RG: | ORGÃO EXPEDIDOR: |
| ENDEREÇO: |
| BAIRRO: | CIDADE: | UF: |
| DATA DE NASCIMENTO:  | TELEFONES:  |
| E-MAIL: |
| **Concorrente à Função de:**( ) TÉCNICO VETERINÁRIO( ) MÉDICO VETERINÁRIO( ) ENCANADOR( ) SERVENTE DE PEDREIRO( ) MOTORISTA CAT D( ) JARDINEIRO( ) ELETRICISTA( ) GARI( ) VIGILANTE ( ) MAGAREFE | **Requer recurso referente ao:**( )Edital( ) Resultado Preliminar da Prova de Títulos |
| **JUSTIFICATIVA****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Declaro estar ciente de que o não atendimento das regras contidas no Edital que regula este Processo Seletivo Simplificado 001/2025, pode acarretar no indeferimento deste recurso.**Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Ass. do(a) candidato(a) requerente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

9999

1. Designação pela qual a pessoa travesti ou transexual se identifica e é socialmente reconhecida (Decreto 8.727, de 28 de abril de 2016). [↑](#footnote-ref-0)