**ANEXO III**

ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO/COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

| PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITINGA DO NORTE  SECRETARIA 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 ( ) NÃO  SE 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 NORTE  SECRETARIA 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 ( ) NÃO  SE 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)