

ANEXO I CRONOGRAMA

DATA	ETAPAS					
01/02/2023	Publicação do Edital					
02/02/2023	Abertura do prazo para inscrições					
08/02/2023	Encerramento do prazo para inscrições					
13/02/2023	Resultado preliminar da Prova de Títulos					
14/02/2023	Abertura de prazo para Recursos					
15/02/2023	Encerramento de prazo para Recursos					
17/02/2023	Resultado Final da Prova de Títulos					
23/02/2023	Publicação do Edital de Convocação para Avaliação Médica					
27/02/2023	Realização de Avaliação Médica					
28/02/2023	Abertura de Prazo para Recurso					
03/03/2023	Resultado Final do Processo Seletivo					
03/03/2023	Publicação do Edital de Convocação para Contratação dos aprovados no Processo Seletivo					

ANEXO II FICHA DE INSCRIÇÃO

Cargo

/2023

Inscrição Nº

*Obs.: o car	mpo "inscri	ção Nº" não	deve ser preenc	hido	
Nome do C	Candidato				
Data de Na	scimento	Document	to de Identidade		CPF
1	1				
Telefones	1		2		3
E-mail				1	
Endereço					
Bairro				CEP	
Cidade				UF	
Fatada Oba					
Estado Civ					
	xigidas para				omprobatórios das encias especificadas no
		Bor	nfinópolis– Go,	_de	de 2023
		Assina	tura do Candidato		



Comprovante do Candidato

Inscrição Nº	/2022	Cargo						
*Obs.: o campo "inscrição Nº" não deve ser preenchido								
Nome do Car	ndidato							
			_					

Documento de Identidade

CPF

Bonfinópolis – Go, _____de _____de 2023.



ANEXO III MODELO DE CURRICULO

IDENTIFICAÇÃO					
Nome do Cand	idato				
	·				
SEXO	Doc	ument	CPF		
()M ()F					
		FORM	IAÇÃO EDUCACION	AL	
Curso	1		Instituição		Conclusão
			montarque		Conoraca
	ı	EXPER	RIÊNCIA PROFISSIO	NAL	
Empresa		C	argo/Função	Admissão	Desligamento
		C		Admissão	Dealizamente
Empresa		U.	argo/Função	Admissao	Desligamento
Empresa		C	argo/Função	Admissão	Desligamento
Empresa		C	argo/Função	Admissão	Desligamento
	•				
	Cl	JRSOS	DE APERFEIÇOAN	IENTO	
Cu	rso		Instituiç	Carga Horária	
Curso			Instituiç	Carga Horária	
Curso			Instituiç	Carga Horária	
Curso		mstituiç	Sarya Horaria		
0			Instituis	Carga Horário	
Curso			Instituiç	Carga Horária	



ANEXO IV FORMULÁRIO PARA APRESENTAÇÃO DE RECURSOS

REQUEREN	NTE								
Data de Nasc	imento	Documer	ito de Ide	ntidade)	CPF			
1	1								
	I – Do Objeto de Recurso								
	Descreva abaixo a decisão que está contestando								
		11 – 1	Dos Argu	mentos					
II	I – Dos A	Anexos de s	uporte pa	ara o Re	ecurso: (op	ocional)			
Obs.: Este formulário deverá ser preenchido com letra legível, em duas vias, sendo que uma via será devolvida como protocolo.									
		Assina	atura do (Candida	ito				
Bonfin	ópolis	de	de 202	2, as	_horas e	minutos			
									
Assinatura do Responsável pelo Protocolo									
Bonfir	nópolis_c	le	de 202	23, as	_horas e_	minuto			

