PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM
Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37.195-000
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70
educacao@santanadavargem.mg.gov.br

ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2026

Auxiliar de Apoio à Educação Especial

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____/____/____

RG: _____ Órgão emissor: _____

CPF: _____

Endereço completo: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Telefone: (____) _____

E-mail: _____

DADOS PROFISSIONAIS

Tempo de experiência na educação especial: _____ anos _____ meses

Tempo de experiência na rede municipal: _____ anos _____ meses

Tempo de experiência em outras redes: _____ anos _____ meses

Possui pós-graduação na área? ( ) Sim ( ) Não

Cursos de capacitação (mínimo 40h): _____

DOCUMENTOS ENTREGUES (marcar X)

( ) RG
( ) CPF
( ) Título de Eleitor + Quitação Eleitoral
( ) Certificado de Reservista/Dispensa (se aplicável)
( ) Certidão de nascimento/casamento
( ) Cartão PIS/PASEP
( ) Carteira de Trabalho
( ) Comprovante de Escolaridade
( ) Comprovante de Residência
( ) Declaração de não acúmulo de cargos
( ) Declaração de bens/IR
( ) Conta bancária
( ) Certificados de cursos
( ) Outros: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM
Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37.195-000
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70
educacao@santanadavargem.mg.gov.br

DECLARAÇÃO DO CANDIDATO

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras e estou ciente de todas as regras constantes no Edital nº 01/2026 – Processo Seletivo Simplificado para Auxiliar de Apoio à Educação Especial.

Santana da Vargem/MG, ____/_____/_____

Assinatura do candidato

Recebido por: _____ Data: ____/____/____

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGOS

Eu, _____, CPF nº _____, declaro, para fins de participação no Processo Seletivo Simplificado nº 01/2026, que:

( ) Não ocupo cargo, emprego ou função pública.
( ) Ocupo cargo público, sendo acumulável nos termos do art. 37 da Constituição Federal.

Declaro estar ciente de que a omissão ou prestação de informações falsas implicará responsabilização administrativa, civil e penal.

Santana da Vargem/MG, ____/____/____

Assinatura do(a) Declarante

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM
Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37.195-000
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70
educacao@santanadavargem.mg.gov.br

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE BENS / IMPOSTO DE RENDA

Eu, _____, CPF nº _____, declaro que:

( ) Apresentei a última Declaração de Imposto de Renda.
( ) Sou isento(a), apresentando abaixo minha declaração de bens:

Bens e direitos:

_____

_____

_____

Santana da Vargem/MG, ____/____/____

Assinatura do(a) Declarante

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM
Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37.195-000
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70
educacao@santanadavargem.mg.gov.br

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE NÃO PARENTESCO

Eu, _____, CPF nº _____, declaro, para fins de participação no Processo Seletivo Simplificado nº 01/2026, que:

Não possuo cônjuge, companheiro(a) ou parentesco em linha reta, colateral ou por afinidade até o 3º grau com:

– Agentes políticos municipais;
– Servidores comissionados;
– Servidores efetivos em função de confiança no Município de Santana da Vargem/MG.

Declaro estar ciente de que a falsidade desta declaração implicará nulidade da contratação e demais sanções legais.

Santana da Vargem/MG, ____/____/____

Assinatura do(a) Declarante

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM
Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37.195-000
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70
educacao@santanadavargem.mg.gov.br

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DO EDITAL

Eu, _____, CPF nº _____, declaro que:

Li, compreendi e concordo integralmente com todas as normas estabelecidas no Edital nº 01/2026 – Processo Seletivo Simplificado para Auxiliar de Apoio à Educação Especial.

Santana da Vargem/MG, ____/____/____

Assinatura do(a) Declarante