ANEXO 3 - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA BOLSISTA DO PROGRAMA ALFAMAIS GOIÁS

1. Identificação

Nome do(a) candidato(a):

CPF: RG: UF:

Telefone/WhatsApp:

E-mail:

1. Modalidade de Bolsa - Assinale a opção com a modalidade à qual está concorrendo:

( ) Formador em Gestão, categoria III, nível municipal.

1. Declaração de vínculo. Assinale uma opção:

( ) Servidor(a) efetivo(a) do Estado de Goiás;

( ) Servidor(a) efetivo(a) do Município de ;

( ) Servidor(a) Comissionado(a) do Estado dede Goiás;

( ) Servidor(a) Comissionado(a) do Município de ;

( ) Servidor(a) Temporário(a) do Estado de Goiás;

( ) Servidor(a) Temporário(a) do Município de ;

( ) Não Possui vínculo.

1. Documentação a ser entregue, em via física, anexa a este formulário:
2. comprovante do vínculo declarado no item 3;
3. Currículo Lattes ou Vitae atualizado;
4. plano de trabalho preenchido.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 202\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Candidato(a)