



**ANEXO IV**  
**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N°001/2026																			
FICHA DE INSCRIÇÃO																			
NOME DO CANDIDATO																			
DATA DE NASCIMENTO						SEXO				DOCUMENTO DE IDENTIDADE									
DIA		MÊS		ANO		M		F		NÚMERO					ORG. EXP.				
CPF										TELEFONE CELULAR									
ENDEREÇO																			
Rua, Avenida, n°, Apto, Bloco																			
BAIRRO										CEP									
MUNICIPIO						UF		DDD		TELEFONE RESIDENCIAL									
E-MAIL																			
POSSUI CONTA BANCÁRIA?										Sim ( )					Não ( )				
Agência:										Conta									
FUNÇÃO (Assinalar com X a Função Pretendida)																			



GOVERNO MUNICIPAL DE  
**MONTES CLAROS  
DE GOIÁS**

**AQUI O FUTURO ACONTECE.**

ADM. 2025-2028

<p><input type="checkbox"/> Auxiliar de Serviços Gerais</p> <p><input type="checkbox"/> Auxiliar de Serviços Gerais-Distrito de Ponte Alta do Araguaia</p> <p><input type="checkbox"/> Assistente Contábil</p> <p><input type="checkbox"/> Operado de Máquinas-Trator</p> <p><input type="checkbox"/> Operador de Máquinas- Retroescavadeira</p> <p><input type="checkbox"/> Operador de Máquinas-Pá Mecânica</p> <p><input type="checkbox"/> Operador de Máquinas-Motoniveladora</p> <p><input type="checkbox"/> Motorista-Caminhão</p> <p><input type="checkbox"/> Cozinheira/Copeira-Sede do Município</p> <p><input type="checkbox"/> Cozinheira/Copeira-Distrito de Ponte Alta do Araguaia</p>	<p><input type="checkbox"/> Motorista de Ambulância</p> <p><input type="checkbox"/> Motorista de Ambulância-Distrito de Ponte Alta do Araguaia</p> <p><input type="checkbox"/> Motorista-Veículo Utilitário</p> <p><input type="checkbox"/> Motorista-Transporte Escolar</p> <p><input type="checkbox"/> Recepcionista</p> <p><input type="checkbox"/> Auxiliar de Creche Berçário-Sede do Município</p>
---	--

**Declaro que aceito as condições descritas no Edital que rege este processo seletivo e, se convocado para contratação, que apresentarei todos os documentos comprobatórios dos requisitos pessoais, de escolaridade e profissionais para assinar o contrato.**

**MONTES CLAROS DE GOIÁS, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do candidato**



**ANEXO V**  
**FORMULÁRIO DO CURRÍCULUM VITAE**

<b>NOME:</b>	
<b>FUNÇÃO PRETENDIDA:</b>	
<b>RG:</b>	<b>CPF:</b>
<b>ENDEREÇO:</b>	
<b>TELEFONE:</b>	<b>E-MAIL:</b>
<b>EXPERIÊNCIA:</b>	
Informar períodos, empregadores e cargos/funções nos últimos 4(quatro) anos.	
<b>FORMAÇÃO ESCOLAR:</b>	
Informar instituições de ensino, ano da conclusão, curso e área de habilitação.	
<b>CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL:</b>	
Informar os cursos concluídos nos últimos 4 (quatro) anos.	



GOVERNO MUNICIPAL DE  
**MONTES CLAROS  
DE GOIÁS**

**AQUI O FUTURO ACONTECE.**

ADM. 2025-2028

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO DO PROCESSO SELETIVO**

NOME DO CANDIDATO:

FUNÇÃO:

QUANTIDADE DE FOLHAS ENTREGUE:

INFORMAÇÕES [www.montesclarosdegoias.go.gov.br](http://www.montesclarosdegoias.go.gov.br)

CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO: