**PRIMEIRA RETIFICAÇÃO**

**DO EDITAL DE PROCESSO SELETIVO N° 002/2019**

**O PREFEITO MUNICIPAL DE AGROLÂNDIA E A SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO,** Estado de Santa Catarina, no uso de suas atribuições legais, juntamente com a comissão de Processo Seletivo, torna público a primeira retificação do edital de Processo Seletivo 002/2019 de Agrolândia, conforme segue:

**1.** Fica **Alterada no Anexo V do edital, a ficha de inscrição,** que passa a vigorar da seguinte forma:

**ANEXO V**

**Ficha de Inscrição:**

**NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO CANDIDATO**:

Reconheço que as informações deste cadastro são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade. Autorizo o Município de Agrolândia a utilizar as mesmas para todas as formas de contato necessárias ao cumprimento das etapas relativas ao edital de processo seletivo n. 002/2019.

**ESTADO DE SANTA CATARINA - MUNICÍPIO DE AGROLÂNDIA**

**PROCESSO SELETIVO N. 002/2019**

|  |
| --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO** |
| **Nome:**  |  |
| **Sexo:** | **( ) Masculino ( ) Feminino** |
| **Data Nascimento \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **CPF:**  |
| **Endereço:** |
| **Rua:** | **Bairro:** |
| **Cidade:**  | **Número:** |
| **CEP:**  | **Tel. Residencial** |
| **Tel. Celular:**  | **Telefone contato:** |
| **E-mail:** |

 Função/ cargo: ( ) zeladora

 ( ) Professor ensino fundamental – séries iniciais

 ( ) Segundo Professor (habilitado)

 ( ) Professor Educação Infantil

Para cargo de professor: ( ) habilitado ( ) não habilitado

( ) Portador de necessidade especial CID: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Necessito amamentar.

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

Assinatura do Candidato

----------------------------------------------------------------------------------------------------------

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Número da inscrição: |  |
| Nome: |  |
| Cargo/função: |  |
| Data da Inscrição: | \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Responsável pela inscrição: |  |

 **2.** As demais normas do edital permanecem inalteradas.

AGROLÂNDIA, 07 de maio de 2019.

Urbano José Dalcanale

Prefeito Municipal