



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO
Anexo I



Questionário

Nome Social: _____

Nome: _____

Matrícula: _____ Telefone válido: () _____ / () _____

Email: _____

Estado Civil: () Casado () Solteiro () Divorciado () União estável

Sexo: () Masculino () Feminino () Não declarar () Outros

Raça/Cor: () Indígena () Branca () Preta () Parda () Amarela

Tipo Sanguíneo () A+ () A- () B+ () B- () AB+ () AB- () O+ () O-

Deficiente físico () Sim () Não

Tipo de deficiência _____ (apresentar laudo médico recente).

Se sim, ocupa cota de vaga de deficiência: () sim () não

Tipo de admissão: () admissão 1º emprego () admissão com emprego anterior

Data do primeiro emprego: ___/___/___.

Escolaridade:

() Analfabeto, inclusive o que, embora tenha recebido instrução, não se alfabetizou.

() Até o 5º ano incompleto do Ensino Fundamental (antiga 4ª série) ou que se tenha alfabetizado sem ter frequentado escola regular.

() 5º ano completo do Ensino Fundamental.

() Do 6º ao 9º ano do Ensino Fundamental incompleto (antiga 5ª à 8ª série).

() Ensino Fundamental completo.

() Ensino Médio incompleto.

() Ensino Médio completo.

() Educação Superior incompleta.

() Educação Superior completa.

() Mestrado completo.

() Doutorado completo

Dados Funcionais

Cargo: _____

Horário de trabalho: _____

Local físico de atividade: _____

Possui tempo de contribuição averbado: () sim () não (apenas para efetivos).

Assinatura Declarante:

Recebi em ___/___/___

_____ Divisão de Recursos Humanos