



ANEXO I

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 0001/2022 – FDT

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PSS Nº 0001/2022		
Identificação do Candidato		
Nome:		
Nacionalidade:	Naturalidade:	Estado Civil:
Data de Nascimento:	/ /	
Endereço:		Nº
Complemento:		
CEP:	Bairro:	
RG:	Órgão expedidor:	CPF:
Título de Eleitor:	Zona:	Seção:
Número do certificado de reservista:		
e-mail:		Telefone:
Cargo:	<input type="checkbox"/> Técnico-Enfermagem <input type="checkbox"/> Analista-Enfermagem	
Formação Profissional		
Graduação		
Curso / Área:		
Instituição de Ensino:		
Especialização		
Curso / Área:		
Instituição de Ensino:		
Mestrado		
Curso / Área:		
Instituição de Ensino:		
Doutorado		
Curso / Área:		
Instituição de Ensino:		

DECLARO para os devidos fins que os dados acima são verdadeiros, bem como, que tenho ciência das normas que regulamentam o presente Processo Seletivo Simplificado e assumo o compromisso tácito de aceitar todas as condições estabelecidas no Edital n.º 0001/2022 e não estar enquadrado (a) no Art. 37, inc. XVI, da Constituição Federal.

Manaus, de de 2022.

Assinatura do Candidato



ANEXO II

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 0001/2022 – FDT

FICHA DE CONFERÊNCIA DOCUMENTAL

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO	
Nome:	
Deficiente:	() sim () não CID:
Cargo:	() Técnico-Enfermagem () Analista-Enfermagem
DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS	
a)Curriculum Vitae	() sim () não
b)Cópia do Registro Geral - RG	() sim () não
c)Cópia do Cadastro de Pessoa Física - CPF	() sim () não
d)Titulo de Eleitor	() sim () não
e)Comprovante de Escolaridade (certificado/diploma)	() sim () não
f)Comprovante de residência (agua ou energia).	() sim () não
g)Cópia do certificado/diploma de Técnico em enfermagem; Cópia do certificado/diploma de Técnico em enfermagem	() sim () não
h)CTPS – Carteira de trabalho e Previdência Social.	() sim () não

FUNDAÇÃO DE APOIO AO IDOSO DOUTOR THOMAS – PSS 0001/2022

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Nome:	
Deficiente:	() sim () não CID:
Cargo:	() Técnico-Enfermagem () Analista-Enfermagem
Autenticação	



ANEXO III

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 0001/2022 – FDT

(Formulário de Avaliação)

TÍTULO	PONTUAÇÃO (AVALIADOR 1)	PONTUAÇÃO (AVALIADOR 2)
Experiência Profissional na área de atuação do cargo concorrido.		
Curso de Aperfeiçoamento na área afim do cargo com carga horária mínima de 40h (Integral)		
TOTAL:		

RESULTADO: () CLASSIFICADO. () NÃO CLASSIFICADO.

DATA: ____ / ____ / 2022.

JUSTIFICATIVA DA NÃO CLASSIFICAÇÃO:

1º AVALIADOR	2º AVALIADOR
PRESIDENTE DA COMISSÃO	