



ÓRGÃO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE TOLEDO

LEI Nº . 2.022, DE 16 DE MARÇO DE 2010

ÓRGÃO OFICIAL CERTIFICADO DIGITALMENTE

O Gabinete do Prefeito dá garantia da autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site

www.toledo.pr.gov.br

Ano XVI

Toledo, 20 de julho de 2026

Edição nº 4828

Página 39 de 48



MUNICÍPIO DE TOLEDO Estado do Paraná

ANEXO III

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PSS 001/2026

☐ Assistente Social I – PSS			
☐ Psicólogo I – PSS			
Nome Completo:			
CPF:		Sexo:	
RG:		UF:	
Data Nascimento:			
Endereço:			
Número:	Bairro:		
Cidade:		Estado:	CEP:
Tel. Fixo:		Tel. Celular:	
E-mail:			
Insc. AFRO:	☐ Sim – sendo obrigatório anexar autodeclaração preenchida junto da documentação cfe item 1.14.2 conforme Anexo VI.		
Insc. PcD	☐ Sim – obrigatório anexar laudo médico comprobatório junto da documentação cfe item 1.13.4		

Formação Acadêmica (Se esta não for Pré-requisito - Conforme previsto no Edital)	Pontuação Declarada (para uso exclusivo do Candidato)	Pontuação Obtida *(para uso exclusivo da Comissão)
Curso Superior - em qualquer área (se este não for utilizado como pré-requisito para a função)		
Especialização em nível de pós-graduação (<i>lato-sensu</i>), em qualquer área		
Mestrado em qualquer área		
Doutorado em qualquer área		
Experiência Profissional na função pretendida		
TOTAL GERAL*		

(marque a formação escolar ou acadêmica apresentada e/ou a quantidade de anos de experiência profissional)

ATENÇÃO Preencher somente os campos exclusivos para o candidato.

Toledo, _____/_____/_____

Assinatura Candidato