



ESTADO DE MATO GROSSO - VALE DO CABAÇAL  
**MUNICÍPIO DE SALTO DO CÉU**

**ANEXO I – ATRIBUIÇÃO DO ESTÁGIO**

**Estagiário - Auxiliar de professor:** Auxiliar o Professor responsável em sala de aula. Acompanhar e auxiliar alunos com necessidades especiais. Executar atividades de apoio de acordo com as necessidades dos setores escolares. Organizar arquivos, relatórios, classificar expediente recebido, realizar controles da movimentação de processos, documentos, organizar e elaborar demonstrativos, fazer anotações em fichas. Manusear fichários, proceder a expedição de correspondências, documentos e outros papéis. Conferir o material de suprimento e controlar sua movimentação. Executar outras atividades desde que solicitadas por seu superior e compatível com sua condição acadêmica.

**Estagiário - Auxiliar administrativo:** Executar atividades de apoio de acordo com as necessidades do setor; organizar arquivos, relatórios, classificar expedientes recebidos, proceder entregas, realizar controles da movimentação de procedimentos, documentos, organizar e elaborar demonstrativos, fichar anotações. Manusear fichários, proceder a expedição de correspondências, documentos e demais. Executar tarefas de apoio aos setores da Prefeitura, quando necessário. Executar outras atividades, após devida orientação, desde que solicitadas por seu superior, e compatível com sua condição acadêmica.



ESTADO DE MATO GROSSO - VALE DO CABAÇAL  
**MUNICÍPIO DE SALTO DO CÉU**

**ANEXO II: DECLARAÇÃO DA INSTITUIÇÃO  
DE ENSINO**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO**

Declaramos para os devidos fins que o (a) aluno(a)  
\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_, está  
regularmente matriculado(a) no Curso de \_\_\_\_\_ da  
\_\_\_\_\_(instituição de  
ensino)\_\_\_\_\_, no semestre/ano\_\_\_\_\_. Não possui  
disciplina pendente nos semestres anteriores.

Salto do Céu/MT, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura e carimbo do Responsável na Instituição**



ESTADO DE MATO GROSSO - VALE DO CABAÇAL  
**MUNICÍPIO DE SALTO DO CÉU**

<b>ANEXO III: FICHA DE INSCRIÇÃO</b>		
<b>INSCRIÇÃO Nº</b>		
<b>DADOS PESSOAIS</b>		
Nome Completo:		
Nome do Pai:		
Nome da Mãe:		
Dada de Nascimento:	Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino	Naturalidade e UF:
Endereço:		
Bairro:	Cidade e UF:	
CEP:	E-mail:	
Telefone Fixo:	Telefone Celular:	
RG e Órgão Expedidor:	Data de Expedição	
CPF:	Curso:	
Semestre:	Turno: ( ) Matutino ( ) Vespertino ( ) Noturno	
Instituição de Ensino:		
Data:	Assinatura do Estagiário:	

-----

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

<b>INSCRIÇÃO Nº</b>	
Nome Completo:	
Curso:	
Data:	Assinatura do Estagiário:



ESTADO DE MATO GROSSO - VALE DO CABAÇAL  
**MUNICÍPIO DE SALTO DO CÉU**

**ANEXO IV**

**RECURSO CONTRA O RESULTADO**

**IDENTIFICAÇÃO**

**Nome:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_

**Identidade:** \_\_\_\_\_

**Protocolo de inscrição:** \_\_\_\_\_

**Fundamentação do recurso:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Fonte(s) que embasa(m) a argumentação do candidato:**

---

---

---

---

---



ESTADO DE MATO GROSSO - VALE DO CABAÇAL  
**MUNICÍPIO DE SALTO DO CÉU**

<b>ANEXO V: CRONOGRAMA</b>	
<b>ATIVIDADE</b>	<b>DATA DE REALIZAÇÃO</b>
Publicação do Edital de abertura	27/05/2024
Período de inscrição	03/06/2024 a 07/06/2024 das 7h às 13h
Homologação das inscrições	10/06/2024
Interposição de recurso contra a homologação das inscrições	10 e 11/06/2024 até às 13h
Publicação do resultado dos recursos	11/06/2024
Divulgação do resultado preliminar	11/06/2024
Interposição de recurso contra o resultado preliminar	12/06 e 13/06/2024 até às 13h
Publicação do resultado dos recursos	13/06/2024
Publicação do Resultado Final – Aprovados e Classificados	13/06/2024
Previsão do Ato de homologação do Processo de Seleção	14/06/2024