



Prefeitura Municipal de Ibatiba¹

Secretaria Municipal de Educação

INSCRIÇÃO MOTORISTA DE TRANSPORTE ESCOLAR

Dados Pessoais:

Nome do Candidato:		
Sexo: () M () F	Data de nascimento:	
RG:	CPF:	
Endereço:		
N°:	Complemento:	Bairro:
Cidade:	UF:	CEP:
Telefone celular:	E-mail:	

ITENS PARA ATRIBUIÇÃO DE PONTOS

PROVA DE TÍTULOS

Título	Quantidade
Cursos de capacitação profissional referentes a transporte escolar ou de passageiros	
Curso de Transporte Coletivo oferecidos por entidades reconhecidas/credenciadas pelo DETRAN	
Curso de Direção Defensiva	
Curso de Primeiros Socorros	
Cursos de capacitação profissional para a função de motorista	

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

	Meses
Tempo de serviço no cargo e função pleiteado (em meses)	

ASSINATURA DO CANDIDATO