

 REGRA IMPORTANTE PARA TODOS OS CAMPOS

Se tiver mais de um documento para o mesmo campo, junte tudo em UM único PDF.

 IMPORTANTE SOBRE O ACOMPANHAMENTO DA INSCRIÇÃO

Após enviar sua inscrição, será gerado um código (chave).

Com esse código, você poderá acompanhar o andamento da sua inscrição.

Você também receberá notificações no e-mail que cadastrou.

Se você já abriu alguma solicitação e quer acompanhar o andamento, digite abaixo o número de protocolo que você recebeu por email no momento da abertura desta solicitação.

Digite o código...

Consultar

Ao clicar no link abaixo, você terá acesso ao edital de abertura e link do formulário para inscrição no processo seletivo:

Link: <https://www.ararica.rs.gov.br/noticia/view/726/banco-de-cadastro-temporario-de-estagio>

Banco de Cadastro Temporário de Estágio



Data de publicação: 24 de novembro de 2025

[Link para Inscrição](#)



Anexos

▶ [PSS 012.2025 - EDITAL 014.2025 DE ABERTURA DAS INS... pdf](#)



TXT

CSV

Após clicar em Link para Inscrição, você será direcionado para o formulário de inscrição, devendo preencher os campos de dados pessoais (Nome completo, e-mail, telefone, e modalidade de curso que frequenta):

Nome completo

E-mail

Telefone

Modalidade (médio, técnico ou superior)

1. Ficha de Inscrição

Envie a ficha que está no Edital (Anexo I).
Deve estar preenchida e assinada pelo candidato.

Ficha de Inscrição (anexo do Edital)

Selecionar ficheiro ...

Procurar ...

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO

EDITAL 014/2025 – PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 012/2025

Cargo:	
Nome Completo:	
Naturalidade:	Nacionalidade:
Data de Nascimento: ____/____/____	Sexo:
Endereço:	Nº:
Complemento:	Bairro:
Cidade:	UF:
CEP:	
Contatos:	Tem Whatsapp?
Telefone 1: ()	() Sim () Não
Telefone 2: ()	() Sim () Não
E-mail pessoal:	
Portador de Necessidade Especial? (Anexar Laudo Médico)	() Sim () Não
Escolaridade:	
Instituição de Ensino da qual se origina:	
Curso que frequenta:	
Semestre:	Turno:

Documentos Apresentados:	
	Ficha de inscrição devidamente preenchida e assinada
	Cópia da carteira de identidade
	Curriculum Vitae
	Cópia da última matrícula na Instituição de Ensino a qual se vincula com a semestralidade
	Cópia do comprovante de endereço atualizado
	Laudo médico descrevendo o estado de saúde e as possibilidades do candidato, em sendo portador de deficiência
	Cópias dos certificados de capacitação, seminários, congressos, cursos e declarações do tempo de atuação docente. Os mesmos não são obrigatórios, mas são válidos para fins de pontuação conforme especificado na tabela deste edital
	comprovante de tempo de experiência constando local de trabalho, função e tempo trabalhado, em cópia simples acompanhada de relação escrita

Declaro que os dados são corretos e que, estou ciente dos requisitos, exigências e determinações especificadas no Edital, e aceito todas as regras previstas no Edital.

Assinatura do Candidato

Data: ____/____/____

Doe órgãos, doe sangue: Salve Vidas.

2. RG ou CNH

Envie um PDF de **RG ou CNH** (um dos dois).

Carteira de Identidade ou CNH

Selecionar ficheiro ...

Procurar ...

3. Currículo

Envie seu currículo, mesmo que você **não tenha experiência de trabalho**. Ele deve ter: nome, telefone, e-mail, curso e formação

Currículo Profissional

Selecionar ficheiro ...

Procurar ...

4. Comprovante de Matrícula – Ensino Superior

Se você está na faculdade, envie o **comprovante de matrícula com o semestre atual**.

Comprovante da última matrícula na Instituição de Ensino a qual se vincula contendo a semestralidade (Ensino Superior)

Selecionar ficheiro ...

Procurar ...

5. Comprovante de Matrícula – Ensino Médio/Técnico

Se você está no Ensino Médio ou Técnico, envie **declaração de matrícula ou atestado de frequência**.

Comprovante da última matrícula na Instituição de Ensino Médio ou Técnico

Selecionar ficheiro ...

Procurar ...

6. Comprovante de Endereço

Envie um comprovante de residência **atual**.

Comprovante de Endereço atualizado ou Declaração de Residência Assinada (Anexo Edital)

Selecione o arquivo ...

Procurar ...

Observação: Se não estiver no seu nome:

Envie a **Declaração de Residência (Anexo V)** + documento da pessoa que mora com você.

ANEXO V DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

EDITAL 007/2025 – PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N° 006/2025
(No caso de comprovante de residência em nome de terceiro)

Eu, _____
_____(nome do titular do comprovante de residência), CPF n° _____,
DECLARO para comprovação de residência, sob pena de responsabilidade civil e criminal, que o(a)
Sr(a) _____ (nome do candidato),
CPF n° _____, é residente e domiciliado no Endereço:
Rua _____, n° _____,
_____, Complemento _____, Bairro _____,
_____, na Cidade de Araricá.

_____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante
(Titular do comprovante de residência)

Lembre-se de anexar a esta declaração, o documento (RG/CNH) do titular do comprovante de residência.

Doe órgãos, doe sangue: Salve Vidas.

Av. José Antônio de Oliveira Neto, 355 – Araricá – Rio Grande do Sul – CEP: 93.880-000 – CNPJ: 01.612.918/0001-54
Página 16 de 16

7. **Laudo Médico (somente para PCD)**

Envie somente se você for **pessoa com deficiência (PCD)**.

Laudo Médico (PcD)

Selecionar ficheiro ...

Procurar ...

8. **Títulos / Cursos / Certificados**

Envie certificados, cursos, palestras e formações **que tenham relação com esta seleção**.

Comprovante de Títulos e relação escrita (Anexo Edital)

Selecionar ficheiro ...

Procurar ...

Observação: **No mesmo PDF**, coloque também a **relação de títulos do edital** (Anexo).

ANEXO III
RELAÇÃO DE TÍTULOS

Nome do Candidato: _____

Nº. Inscrição: _____

Cargo Pretendido: _____

Nº	Eventos/Cursos	Carga Horária

9. Experiência de Trabalho (se tiver)

Envie documentos que provem onde você trabalhou, a função e o período.

Comprovante de tempo de experiência profissional e Relação escrita (Anexo Edital)

Selecionar ficheiro ...

Procurar ...

Observação: Junte no mesmo PDF a relação de experiência do edital (Anexo).

ANEXO IV

RELAÇÃO DE EXPERIÊNCIA NA ÁREA
EDITAL 014/2025 – PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 012/2025

Nome do Candidato: _____

Nº. Inscrição: _____

Cargo Pretendido: _____

Experiências na área de formação/atuação	Área:		
	Instituição:		
	Carga horária:	Trabalhado em anos/meses/dias:	
Experiências na área de formação/atuação	Área:		
	Instituição:		
	Carga horária:	Trabalhado em anos/meses/dias:	
Experiências na área de formação/atuação	Área:		
	Instituição:		
	Carga horária:	Trabalhado em anos/meses/dias:	
Experiências na área de formação/atuação	Área:		
	Instituição:		
	Carga horária:	Trabalhado em anos/meses/dias:	
Experiências na área de formação/atuação	Área:		
	Instituição:		
	Carga horária:	Trabalhado em anos/meses/dias:	
Experiências na área de formação/atuação	Área:		
	Instituição:		
	Carga horária:	Trabalhado em anos/meses/dias:	
Experiências na área de formação/atuação	Área:		
	Instituição:		
	Carga horária:	Trabalhado em anos/meses/dias:	

Doe órgãos, doe sangue: Salve Vidas.