|  |
| --- |
| **FICHA DE MATRÍCULA****(4ª ETAPA - CONCURSO PÚBLICO - EDITAL Nº 001/2018 - PCES)** |
| **I – DADOS PESSOAIS** |
| **CARGO:** Escolher um item.**(Para a realização do Curso de Formação, o candidato deverá optar por APENAS UM CARGO)** | **ÁREA Nº:** Escolher um item.**(PARA PERITO OFICIAL CRIMINAL)** |
| **Nome:**       |
| **Nº Inscrição:**       | **Ampla Concorrência (AC) ou PCD:**       |
| **Nº Funcional:**      **(Somente para Servidor Público do ES)** | **CPF:**      .     .     -      |
| **Sexo:** **[ ] Feminino** **[ ] Masculino** | **Grupo Sanguíneo:**  |
| **Raça/Cor:** **[ ] Amarela** **[ ] Branca** **[ ] Indígena** **[ ] Parda** **[ ] Preta**  |
| **Portador de Necessidades Especiais:** **[ ] NÃO** **[ ] SIM - De que tipo?**  |
| **Data Nasc.:**  | **Cidade:**       | **UF:**       | **País:**       |
| **Mãe:**       |
| **Pai:**       |
| **Estado Civil:**       | **PIS/PASEP:**       |
| **RG Nº:**       | **Órgão Expedidor:**       | **UF:**       | **Data Emissão:**       |
| **Título Eleitoral nº:**       | **Zona:**       | **Seção:**       | **UF:**       |
| **CNH nº**       | **Categoria:**       | **Validade:**       | **UF:**       |
| **Endereço:**       | **Nº**       | **Complemento:**       |
| **Bairro:**       | **Cidade:**       | **UF:**       |
| **CEP:**       | **Tel. Cel.:** (     )      | **Tel. Fixo:** (     )      |
| **E-mail:**       |
| **II – DADOS BANCÁRIOS** |
| **OPTA PELO AUXÍLIO FINANCEIRO?** **[ ] SIM** **[ ] NÃO** Caso *não* possua conta corrente ou conta salário no BANESTES, será criada uma conta salário eletrônica. A portabilidade somente poderá ser solicitada após o 1º pagamento do auxílio-financeiro. O procedimento deverá ser efetuado no Banestes. |
| Informar os dados da conta **BANESTES – BANCO Nº 021**, se possuir: |
| **Agência:**       | **Conta:**       |

|  |
| --- |
| **III – TITULAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)** |
| ***Graduação 1*** | ***Nome do Curso:***       |
| ***Instituição de Ensino:***       |
| ***Ano de Conclusão:***       |
| ***Graduação 2*** | ***Nome do Curso:***       |
| ***Instituição de Ensino:***       |
| ***Ano de Conclusão:***       |
| ***Pós-Graduação 1*** | ***Nome do Curso:***       |
| ***Instituição de Ensino:***       |
| ***Ano de Conclusão:***       |
| ***Pós-Graduação 2*** | ***Nome do Curso:***       |
| ***Instituição de Ensino:***       |
| ***Ano de Conclusão:***       |
| ***Mestrado*** | ***Nome do Curso:***       |
| ***Instituição de Ensino:***       |
| ***Ano de Conclusão:***       |
| ***Doutorado*** | ***Nome do Curso:***       |
| ***Instituição de Ensino:***       |
| ***Ano de Conclusão:***       |
| **IV – EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL** |
| **Descrição das últimas 03 (três) atividades profissionais desenvolvidas:** | **Período** |
| 1-       |       |
| 2-       |       |
| 3-       |       |

|  |
| --- |
| **Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais para os fins de matrícula no Curso de Formação Profissional (4ª ETAPA – CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 001/2018 – PCES), conforme LGPD, Lei nº 13.709/18: Sim** **[ ]  Não** **[ ]**  |
| **Assinatura do(a) aluno(a):****[Assinado eletronicamente via E-Docs]** | **Local e data:**      |

**A Ficha de Matrícula deverá ser DIGITADA com fonte ARIAL tamanho 11 pts, convertida em formato PDF, assinada eletronicamente e enviada via E-Docs.**

*Formulário gerado em 22/04/2022 13:26:22*