|  |
| --- |
| **FICHA DE MATRÍCULA****I - CURSO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL****(4ª ETAPA - CONCURSO PÚBLICO - EDITAL Nº 001/2018 - PCES)** |
| **CARGO:** **(Para a realização do Curso de Formação, o candidato deverá optar por APENAS UM CARGO)** | **ÁREA Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_****(PARA PERITO OFICIAL CRIMINAL)** |
| **Nome:** |
| **Nº Funcional:**(Para Servidor Público do ES) | **CPF:**  |
| **Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino** | **Grupo Sanguíneo:** |
| **Raça/Cor: ( ) Amarela ( ) Branca ( ) Indígena ( ) Parda ( ) Preta**  |
| **Portador de Necessidades Especiais: ( ) NÃO ( ) SIM - Qual 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:**  |
| **AUXÍLIO-FINANCEIRO: ( ) NÃO ( ) SIM** Caso não possua conta corrente ou conta salário no BANESTES, será criada uma conta salário eletrônico. 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 – Nº 021**, se possuir. |
| **Agência nº:**  | **Conta Corrente nº:** |

|  |
| --- |
| **II – TITULAÇÃO DO CANDIDATO** |
| ***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:*** |
| **III – 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 aluno:** | **Local e data:** |

**A Ficha de Matrícula deverá ser DIGITADA com fonte ARIAL tamanho 11 pts.**