|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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.**