**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO DO CANDIDATO**

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| **NOME COMPLETO:**  |
| **FILIAÇÃO:**  |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL (RUA, AVENIDA, ETC.):**  | **Nº:**  |
| **COMPLEMENTO:**  | **BAIRRO:**  | **CIDADE:**  |
| **CEP:**  | **UF:**  | **TELEFONE CELULAR: (****)** |
| **E-MAIL:**  |
| **RG:** **/** | **CPF:** **.****.****-** |
| **EMPRESA/INSTITUIÇÃO ONDE TRABALHA:**  | **ENDEREÇO COMERCIAL (RUA, AVENIDA, ETC.):**  |
| **BAIRRO:**  | **CIDADE:**  | **UF:**  | **TELEFONE: (****)** |
| **É servidor(a) público(a) EFETIVO(A)?** **[ ]  SIM** **[ ]  NÃO****[ ] Federal** **[ ]  Estadual** **[ ]  Municipal** | **CARGO:**  |
|  | **PIS/PASEP (OBRIGATÓRIO):**  |
| **BANCO (Nome e Número):** **\*Atenção! Os pagamentos pelo Estado são efetuados em contas do banco Banestes. Caso não possua conta no Banestes ou não tenha portabilidade para este banco, será automaticamente aberta uma conta Banestes em seu nome para que receba o pagamento.** | **AGÊNCIA:**  | **NÚMERO CONTA:** |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA (Favor anexar comprovantes de cursos completos.)** |
| **[ ]  NÍVEL MÉDIO** **[ ]  GRADUAÇÃO** **[ ]  ESPECIALIZAÇÃO** **[ ]  MESTRADO** **[ ]  DOUTORADO** |
| **NOME DO CURSO:** **INSTITUIÇÃO DE ENSINO:**  |
| **HABILITAÇÃO PARA AS DISCIPLINAS:** |
| **1.****2.** **3.** **4.****5.** |
| **LOCAL E DATA****,** **de** **de** **.** | **ASSINATURA** |
| **1. É PESSOA COM DEFICIÊNCIA?** **[ ]  SIM** **[ ]  NÃO****2.** **[ ]  AUTORIZO O TRATAMENTO DOS MEUS DADOS PESSOAIS EXCLUSIVAMENTE PARA OS FINS DO PRESENTE.** |
| **Declaro serem verdadeiras as informações acima.****Este formulário deve ser DIGITADO e devidamente assinado.** |