**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**1. IDENTIFICAÇÃO:**

|  |
| --- |
| NOME: |
| NOME DO PAI: | NOME DA MÃE: |
| NASCIMENTO: / / | NATURALIDADE | SEXO: MASC ( ) FEM ( ) |
| ENDEREÇO: | BAIRRO: |
| CIDADE: | ESTADO: |
| FONE (FAX): | CORREIO ELETRÔNICO: |

**2. INSCRIÇÃO PARA:**

|  |
| --- |
| ÁREA/CAMPO DE CONHECIMENTO PARA PRESTARÇÃO DE SERVIÇOS:  |
| NÍVEL DE ESCOLARIDADE: |

**3. DOCUMENTOS PESSOAIS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOC. IDENTIDADE: | SSP/ | CPF: |
| TÍTULO DE ELEITOR: | ZONA ELEITORAL: | SEÇÃO: |

**4. FORMAÇÃO ACADÊMICA:**

|  |
| --- |
| Ensino Médio |
| NOME DO CURSO: | INSTITUIÇÃO | PERÍODO |
| Graduação |
| NOME DO CURSO: | INSTITUIÇÃO | PERÍODO |
| Mestrado |
| NOME DO CURSO: | INSTITUIÇÃO | PERÍODO |
| Doutorado |
| NOME DO CURSO: | INSTITUIÇÃO | PERÍODO |

**5. ATIVIDADE PROFISSIONAL:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Emprego Público | ( ) Emprego Privado | ( ) Aposentado |
| CARGO/FUNÇÃO: | VÍNCULO EMPREGATÍCIO: | REGIME DE TRABALHO: |
| ( ) Público Ativo | ( ) Sem emprego | ( ) 20 horas |
| ( ) Privado | ( ) Autônomo | ( ) 40 Horas |
| ( ) Público ( ) Aposentado | ( ) Empresário | ( ) Dedicação Exclusiva |

Declaro serem verdadeiras todas as informações contidas nesse documento.

|  |  |
| --- | --- |
| **Assinatura do Candidato:** | Palmas/TO, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ /2014 |

✂ (Espaço Reservado para a Fundação Cultural de Palmas)

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsável pela inscrição** | Inscrição recebida no dia Palmas/TO\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ /2014 |