

Processo Seletivo nº 01/2024

Anexo III

Formulário de Inscrição

INFORMAÇÕES PESSOAIS (preenchimento obrigatório)		
Cargo Pretendido:		
Nome completo:		Sexo: () F () M
CPF:	Carteira de Trabalho:	Série:
CNH Nº: DETRAN*:	Categoria*:	Data da Emissão*:
Data de Nascimento:	Estado Civil:	
Endereço Residencial:		CEP
Cidade:		UF

OBS: TODOS OS CAMPOS ACIMA QUE NÃO ESTEJAM MARCADOS COM UM “ * ” DEVEM SER PREENCHIDOS, CASO ALGUM CAMPO ESTEJA EM BRANCO A INSCRIÇÃO NÃO SERÁ ACEITA.

CONTATOS (preenchimento obrigatório)

Telefone Celular1	Telefone celular2:	Tel. Residencial:	Telefone Comercial:
E-mail pessoal:			

ESCOLARIDADE

Inserir no mínimo a(s) etapa(s) de sua formação acadêmica, exigida para o cargo ao qual esta se candidatando: nível médio, graduação, especialização, pós-graduação, mestrado e doutorado, até seu último grau de formação. Replicar quantas vezes for necessário.

Nível Médio

Nome da Escola/Colégio:	Cidade:	UF:
Início (mês/ano):	Término (mês/ano)	

Nível Superior

Formação acadêmica 01:	Curso:		
Nome da instituição:	Cidade:	UF:	
Início (mês/ano):	Término (mês/ano)	Carga Horária:	
Formação acadêmica 02:	Curso:		
Nome da instituição:	Cidade:	UF:	
Início (mês/ano):	Término (mês/ano)	Carga Horária:	

**SESCOOP/AM**Serviço Nacional de Aprendizagem
do Cooperativismo no Estado do Amazonas**CURSOS E TREINAMENTOS**

Inserir cursos com duração mínima de 16 horas/aula, que sejam passíveis de comprovação por meio de certificado ou declaração e que guardem relação com a função. Replicar o campo quantas vezes for necessário

Curso 01:

Nome da instituição:

Cidade:

UF:

Início (mês/ano):

Término (mês/ano)

Carga Horária:

Curso 02:

Curso:

Nome da instituição:

Cidade:

UF:

Início (mês/ano):

Término (mês/ano)

Carga Horária:

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

As experiências informadas devem ter relação com a função pretendida e serem passíveis de comprovação por meio de carteira de trabalho e/ou declaração de vínculo funcional. Replicar o campo quantas vezes for necessário

Empresa onde realizou a atividade 01:

Ramo de atuação:

Vínculo (empregado, prestador de serviço ou outro):

Cargo/função ocupada:

Data início de vínculo com a empresa:

Data término de vínculo com a empresa:

Detalhar principais atribuições do cargo/função:



SESCOOP/AM

Serviço Nacional de Aprendizagem
do Cooperativismo no Estado do Amazonas

Empresa onde realizou a atividade 02:	Ramo de atuação:
Vínculo (empregado, prestador de serviço ou outro):	Cargo/função ocupada:
Data início de vínculo com a empresa:	Data término de vínculo com a empresa:
Detalhar principais atribuições do cargo/função:	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Inserir informações que julgar importantes (carta de apresentação contendo informações sobre sua personalidade, habilidades, preferências, conhecimentos técnicos, vivências em estágios, trabalho voluntário etc.)

DECLARAÇÃO DO CANDIDATO

Declaro, sob as penalidades legais, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.

Declaro que conheço e estou de acordo com as condições previstas na publicação do processo seletivo nº 002/2024, ciente de que qualquer informação inverídica, me exclui automaticamente dessa seleção.

Declaro ter lido e estar ciente sobre o tratamento dos meus dados pessoais indicados no Aviso de Privacidade informado no **item 10 do EDITAL PROCESSO SELETIVO Nº 002/2024.**

Local e data

Nome completo:

Atenção: Os candidatos devem salvar o arquivo em formato PDF ou em imagem com seu nome completo e enviar para o email: <jessica.ferreira@ocbam.coop.br>, conforme instruções do Edital.