

**FICHA DE INSCRIÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)**

**N°:**

<b>NOME:</b>	
<b>DATA DE NASCIMENTO:</b>	<b>ESTADO CIVIL:</b>
<b>RG:</b>	<b>ORG. EXP.:</b>
<b>CPF:</b>	
<b>ENDEREÇO RESIDENCIAL</b> (Rua, N°, Complemento, Município, CEP):	
<b>TELEFONE/DDD:</b>	<b>E-MAIL:</b>
<b>PORTADOR(A) DE DEFICIÊNCIA</b>	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
<b>ESPECIFICAR:</b>	
<b>FILIAÇÃO</b>	
:	
<b>CURSO:</b>	<b>PERÍODO:</b>
<b>INST. DE ENSINO:</b>	
<b>É BENEFICIÁRIO DE ALGUNS DOS PROGRAMAS:</b> <input type="checkbox"/> PROUNI <input type="checkbox"/> FIES	
<b>CURSOS/CONHECIMENTOS:</b> <input type="checkbox"/> Windows <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> Power Point <input type="checkbox"/> Access <input type="checkbox"/> Outros	
<b>Já trabalhou ou fez estágio?</b> <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	<b>Se afirmativo, cite a(s) Empresa(s) e o(s) período(s):</b>
:	

**Local/Data de Inscrição: Santa Inês-BA, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2014.**

**ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)**

**ASSINATURA DO SERVIDOR**

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)**

**N°**

**CANDIDATO(A):** \_\_\_\_\_

**RG:** \_\_\_\_\_

**Local/Data de Inscrição: Santa Inês-BA \_\_\_\_/\_\_\_\_/2014.**

**ASSINATURA/CARIMBO DO (A) SERVIDOR(A)**