**USC SAÚDE**

**EDITAL Nº 001/2020**

**Processo Seletivo Simplificado**

# FICHA DE INSCRIÇÃO

A presente ficha cadastral tem por objetivo registrar informações do candidato para os trâmites burocráticos internos da instituição.

Os dados aqui contidos são de uso restrito da coordenação e diretoria, sendo seu sigilo preservado.

**VAGA DE INTERESSE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

1. **IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Nome completo:  |
| Data de nascimento: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_ | Estado civil:  | Sexo (M/F):  |
| Nacionalidade: | Cidade de nascimento:  |
| RG:  | Órgão Emissor/UF: | Data emissão:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| CPF: | PIS: |
| Título eleitoral: | Zona: | Seção: |
| Carteira de Trabalho: | Série:  |
| Nome completo da mãe: |
| Nome completo do pai: |

 |  |
| 1. **CONTATO**

**Endereço do candidato:** |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Endereço:  | Número: |
| Complemento: | Bairro: |
| Cidade: | UF: | CEP:  |
| Telefone residencial: (\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_ | Telefone celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Email:  |

 |  |  |
|  |  |
| 1. **CURRÍCULO DE ATIVIDADES REALIZADAS PELO CANDIDATO**

**Formação:**  |
|

|  |
| --- |
| Universidade onde se formou: |
| Cidade: | UF:  |
| Ano de formação: |  Especialização?  |
| Cite brevemente suas experiências profissionais:  |
| Possui experiência com TEA?  |
| Em que situação? |
| Período:  |

 |
| **Informação complementar:** |
|

|  |
| --- |
| Como soube sobre as inscrições para o processo seletivo?  |
| Está tralhando no momento? |
| Possui filhos? Quantos?  | É portador de alguma deficiência? ( ) Sim ( ) Não |

 |
|  |
|  |

Declaro que as informações fornecidas são verdadeiras e atualizadas, assumindo total responsabilidade caso haja alterações que não forem comunicadas a Coordenação.

Santos - SP, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**\*Após o preenchimento, enviar junto com o currículo para o e-mail:** **selecao@uscsaude.com.br**