



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

**EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 012/2016- CETAM  
PARA SELEÇÃO PÚBLICA SIMPLIFICADA DESTINADA À CONCESSÃO DE BOLSAS  
DE ENSINO PARA INSTRUTORIA NO PROGRAMA NACIONAL DE ACESSO  
AO ENSINO TÉCNICO E EMPREGO - PRONATEC  
ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

DADOS PESSOAIS/PROFISSIONAIS DO CANDIDATO			
Nome:			
RG:	Órgão Emissor:	Data de Emissão:	
Nacionalidade:	Naturalidade:	Data de Nascimento:	
CPF:	Título de Eleitor:	Zona:	Secção:
Local de trabalho atual (quando cabível):			
Matrícula institucional ou número da CTPS (quando cabível):			
Data de admissão:			
Cargo/Função na instituição que trabalha:			
Área de atuação:			
Disciplinas que leciona ou lecionou:			
É pessoa com deficiência? Não( ) Sim( ) Código CID? _____			

ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO			
Rua:			n.º
Complemento:		Bairro:	
Cidade:	UF:	CEP:	

CONTATOS DO CANDIDATO	
Telefone Residencial: ( )	Telefone Celular: ( )
E-mail 1:	E-mail 2:

CURSO QUE PRETENDE ATUAR (Conforme item 6 do Edital)	MUNICÍPIO DE ATUAÇÃO (Conforme item 6 do Edital)	COMPONENTE CURRICULAR (Conforme item 6 do Edital)
1-		
2-		
3-		

FORMAÇÃO ACADÊMICA/TITULAÇÃO	
Titulação:	Ano de obtenção:
Curso:	
Instituição:	
Titulação:	Ano de obtenção:
Curso:	
Instituição:	



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

Titulação:	Ano de obtenção:
Curso:	
Instituição:	

#### EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E CAPACITAÇÃO

##### **Experiência profissional docente na área da disciplina/área de conhecimento em que pretende atuar.**

Descrição da Experiência:	
Local de Trabalho:	
Cargo/Função:	Tempo de Serviço:

##### **Experiência profissional não acadêmica na área da disciplina/área de conhecimento em que pretende atuar.**

Descrição da Experiência:	
Local de Trabalho:	
Cargo/Função:	Tempo de Serviço:

##### **Tempo de serviço em Instituições de Ensino, exceto na atividade de docência.**

Descrição da Experiência:	
Local de Trabalho:	
Cargo/Função:	Tempo de Serviço:

##### **Cursos de capacitação, encontros, seminários e jornadas de atualização na área em que pretende lecionar, de no mínimo 80 horas, realizados em entidades públicas ou privadas reconhecidas pelo MEC.**

Título do Curso:	
Entidade Organizadora:	
Local de Realização:	Carga Horária:
Título do Curso:	
Entidade Organizadora:	
Local de Realização:	Carga Horária:

#### RELAÇÃO DE DOCUMENTOS APRESENTADOS

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
No. de folhas Apresentadas	

\*Todas as informações prestadas sobre TITULAÇÃO ACADÊMICA, EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E CAPACITAÇÃO deverão ser comprovadas pelo candidato através do envio de cópia da respectiva documentação quando da realização de sua inscrição.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

ASSINATURA DO CANDIDATO

Recebido por: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO		
Nome:		
RG:	CPF:	Número de Folhas Apresentadas:
Assinatura do Candidato	Assinatura do Recebedor	Data: