**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| **NOME:** |
| **DADOS CADASTRAIS** |
| CPF: |  |
| RG: | ORGÃO EXPEDIDOR: |
| E-MAIL: | SEXO: |
| ENDEREÇO: | DATA DE NASCIMENTO: |
| BAIRRO: | CIDADE/ UF: |
| CEP: | CELULAR: |
| TELEFONE 1: | TELEFONE 2: |
| **ESCOLARIDADE** |
| FORMAÇÃO |
| INSTITUIÇÃO: |
| DATA DE INICIO: | DATA DE TERMINO: |
| CIDADE:  | UF: | PAIS: |
| **CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO** |
| CURSO: |
| INSTITUIÇÃO: |
| DATA DE INICIO: | DATA DE TERMINO: |
| CIDADE:  | UF: | PAIS: |
|  |
| CURSO: |
| INSTITUIÇÃO: |
| DATA DE INICIO: | DATA DE TERMINO: |
| CIDADE:  | UF: | PAIS: |
| **EXPERIENCIA PROFISSIONAL** |
| EMPRESA: |
| CIDADE:  | UF: | PAIS: |
| CARGO/FUNÇÃO: |
| DATA INICIO: | DATA FINAL: |
| VINCULO: |
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS: |
|  |
| EMPRESA: |
| CIDADE:  | UF: | PAIS: |
| CARGO/FUNÇÃO: |
| DATA INICIO: | DATA FINAL: |
| VINCULO: |
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS: |
|  |
| EMPRESA: |
| CIDADE:  |
| CARGO/FUNÇÃO: |
| DATA INICIO: |
| VINCULO: |
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS: |
| **QUEM SOU EU?****Faça uma apresentação sobre você.** |
|  |
| **CONTE PARA NÓS O PORQUE VOCÊ DESEJA FAZER PARTE DO SEBRAE/MT** |
|  |

Declaro sob as penas da lei, em caráter irrevogável, que todas as informações contidas nesta ficha de inscrição são verdadeiras.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

(Cidade)

Assinatura por extenso:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_