**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME COMPLETO:** | | | | | | | | |
| **DADOS CADASTRAIS** | | | | | | | | |
| CPF: | | | | DATA DE NASCIMENTO: | | | | |
| CNH: | | | | DATA DE VALIDADE DA CNH: | | | | |
| RG: | | | | ORGÃO EXPEDIDOR: | | | | |
| E-MAIL: | | | | SEXO: | | | | |
| ENDEREÇO: | | | | | | | | |
| BAIRRO: | | | | CIDADE/ UF: | | | | |
| CEP: | | | | CELULAR: | | | | |
| TELEFONE: | | | | | | | | |
| ESTADO CIVIL: | | | | | | | | |
| **ESCOLARIDADE** | | | | | | | | |
| FORMAÇÃO: | | | | | | | | |
| INSTITUIÇÃO: | | | | | | | | |
| DATA DE INICIO: | | | | DATA DE TERMINO: | | | | |
| CIDADE: | UF: | | | PAIS: | | | | |
| **CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO** | | | | | | | | |
| CURSOS: | | | | | | | | |
| **EXPERIENCIA PROFISSIONAL**  **(duas últimas experiências)** | | | | | | | | |
| 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: | | | | | | | | |
| **QUEM SOU EU?**  **Faça uma apresentação sobre você( mínimo 10 linhas) .** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **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: