

SEBRAE/RN
PROCESSO SELETIVO – TRAINEE/2026
ANEXO I
FICHA DE INSCRIÇÃO/ CURRÍCULO

NOME Completo; sem abreviações	
-----------------------------------	--

DATA DE NASCIMENTO	dd/mm/aaaa	SEXO		MASC		FEM
--------------------	------------	------	--	------	--	-----

ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO (Rua, Nº, Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP)		
Nº telefone residencial	Nº telefone comercial	Nº telefone celular
(DDD) nnnn-nnnn	(DDD) nnnn-nnnn	(DDD) nnnn-nnnn

E-MAIL - ENDEREÇO ATIVO E DISPONÍVEL PARA CORRESPONDÊNCIA ELETRÔNICA

CPF										
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REGISTRO DE IDENTIFICAÇÃO (Nº, ÓRGÃO EXPEDIDOR E DATA DE EXPEDIÇÃO)	
--	--

PESSOA COM DEFICIÊNCIA - PCD	SIM	NÃO

NECESSIDADE DE CONDIÇÃO ESPECIAL PARA REALIZAÇÃO DA PROVA – Item 5.4.11 do Comunicado
MOTIVO:
LAUDO MÉDICO:

IDIOMA	INGLÊS	ESPANHOL

DADOS PARA ANÁLISE CURRICULAR

1. FORMAÇÃO ACADÊMICA (curso superior, instituição e data de colação de grau)

Curso	
Instituição	
Data ou expectativa de colação de grau	

2. Atividades de Monitoria.

	TIPO	INSTITUIÇÃO	PERÍODO
Atividade 1			
Atividade 2			
Atividade 3			

3. Atividades de Pesquisa.

	TIPO	INSTITUIÇÃO	PERÍODO
Atividade 1			
Atividade 2			
Atividade 3			

4. Atividades de Extensão.

	TIPO	INSTITUIÇÃO	PERÍODO
Atividade 1			
Atividade 2			

5. Estágio.

	PERÍODO	INSTITUIÇÃO DE EXECUÇÃO
Estágio 1		
Estágio 2		
Estágio 3		

6. Prêmios/ Distinções.

	DENOMINAÇÃO	DATA	INSTITUIÇÃO OUTORGANTE
Prêmio			

7. Trabalhos Apresentados.

	EVENTO	PERÍODO	INSTITUIÇÃO PROMOTORA
Evento 1			
Evento 2			
Evento 3			

8. Idiomas.

	CURSO	PERÍODO	INSTITUIÇÃO FORMADORA
Idioma 1			

9. Informática (Sistema Operacional e aplicativos).

	CURSO	PERÍODO	INSTITUIÇÃO FORMADORA
Curso 1			
Curso 2			
Curso 3			

10. Cursos de capacitação de carga horária mínima de 15 horas.

	CURSO	PERÍODO	INSTITUIÇÃO FORMADORA
Curso 1			
Curso 2			
Curso 3			
Curso 4			

11. Cursos de Pós-Graduação / Especialização de carga horária mínima de 360 horas.

	CURSO	PERÍODO	INSTITUIÇÃO FORMADORA
Curso 1			

12. Empregos.

	CARGO	PERÍODO	EMPREGADOR
Emprego 1			
Emprego 2			

TERMO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA COM O COMUNICADO

Eu, _____, afirmo estar ciente do comunicado de processo seletivo para trainee do SEBRAE/RN 2026 e concordo com os termos constantes do referido comunicado. Declaro que todas as informações constantes deste formulário foram por mim inseridas e conferidas, estando ciente de ser passível às sanções cíveis e penais em caso de comprovada falsidade das mesmas.

(DATA E HORA DO ENVIO ELETRÔNICO DA FICHA DE INSCRIÇÃO E CURRÍCULO)

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

ANEXO I -FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - CURRÍCULO - 2026

O documento acima foi proposto para assinatura digital através da plataforma de assinaturas do SEBRAE. Para verificar a autenticidade das assinaturas clique neste link

<https://assinaturadigital.sebrae.com.br/verificadorassinaturas/#!/search?codigo=8C-C4-BA-06-4F-2F-C0-24-F4-A6-78-04-1C-AB-9F-B2-39-F9-3C-0C> acesse o site

<https://assinaturadigital.sebrae.com.br/verificadorassinaturas/#!/search> e digite o código abaixo:

CÓDIGO: 8C-C4-BA-06-4F-2F-C0-24-F4-A6-78-04-1C-AB-9F-B2-39-F9-3C-0C

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status é(são):

Jose Ferreira de Melo Neto - 405.*.***-53 - 18/12/2025 08:42:42**

Status: Assinado eletronicamente, mediante senha de rede, pessoal e intransferível

IP: 187.***.***.***8

