



ANEXO II – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

NOME COMPLETO: _____
ENDERECO: _____ N° _____
Complemento: _____ CEP: _____ - _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____
TELEFONES: Residencial. () _____ Comercial. () _____ Celular () _____
e-mail: _____
DATA NASCIMENTO: ____ / ____ / ____ NATURALIDADE: _____
SEXO: (M) (F) ESTADO CIVIL: _____ CPF: _____
RG: _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____ DATA: ____ / ____ / ____
FORMAÇÃO - GRADUAÇÃO
CURSO: _____ ANO DE TITULAÇÃO: _____
INSTITUIÇÃO: _____

VAGA PRETENDIDA:

- () ORIENTADOR
() AGENTE LOCAL DE INOVAÇÃO

Se a sua vaga pretendida é de AGENTE LOCAL DE INOVAÇÃO, assinale a Região onde deseja atuar:
(Marcação obrigatória/ Assinalar com “X”)

- () Fortaleza
() Região Metropolitana de Fortaleza
() Cariri
() Norte
() Ibiapaba
() Itapiapoca
() Jaguaribe
() Centro-Sul
() Litoral Leste
() Crateús
() Sertão Central

Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais pela empresa STUDART RH, visando a operação do processo seletivo para bolsista do projeto ALI podendo compartilhá-los com o SEBRAE/CE, SEBRAE/NA e CNPq com a finalidade de execução do projeto ALI.

Responsabilizo-me pela fidedignidade das informações e dos documentos entregues **EM ENVELOPE LACRADO** à Studart RH, pelos quais respondo legal e normativamente.

_____, _____ de _____ de _____

ASSINATURA DO CANDIDATO



ANEXO III – DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA – ORIENTADOR

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, **<nome completo sem abreviação>**, portador (a) do RG nº **<nº da carteira de identidade>**, expedido em **<data de expedição>**, pelo **<órgão expedidor>**, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº **<nº do cpf>**, DECLARO para os devidos fins de comprovação de residência, sob as penas da Lei, que sou residente e domiciliado na **<rua/avenida/etc, nº>**, **<conjunto, apto, bloco, etc>**, BAIRRO **<bairro>**, CEP **<cep>**, na cidade de **<cidade>**, Estado **<Estado>**.

Declaro ainda, estar ciente de que declaração falsa pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, *in verbis*:

“Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.

Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.”

<Cidade>, ____ de _____ de 20____.

<nome completo do declarante>

ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DE REQUISITOS PARA ACEITAÇÃO DE BOLSISTA – ORIENTADOR

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DOS REQUISITOS PARA ASSINATURA DO TERMO DE ACEITAÇÃO DE BOLSISTA

NOME DO CANDIDATO:

RG:

CPF:

Considerando os requisitos exigidos para atuação como **ORIENTADOR**– Bolsista do Projeto ALI, declaro:

- () Não possuir qualquer outro vínculo de bolsa.
- () Não estar cursando outra graduação.
- () Disponibilizar um computador portátil com acesso à internet, ferramentas do pacote Microsoft Office atualizado e suporte a Java, durante todo o período de vigência da bolsa.
- () Não ter sido bolsista CNPq na modalidade EXP, por mais de 24 (vinte e quatro) meses.
- () Não ser empregado do SEBRAE nem do CNPq.
- () Ter disponibilidade para participação de reuniões junto aos Agentes e/ou equipe gestora do Projeto e instituições do ecossistema de inovação.
- () Ter disponibilidade para viagens, participação em atividades e eventos no estado e em todo o território brasileiro.
- () Possuir vínculo empregatício com a (**empresa/instituição**), apresentando disponibilidade de xx horas semanais.

Declaro, ainda, estar ciente que o não atendimento de qualquer uma das condições descritas implicará na minha eliminação do processo seletivo.

<CIDADE>, ____ de _____ de 20____.

<nome completo do declarante>

ANEXO V – DECLARAÇÃO DE MUDANÇA DE RESIDÊNCIA – ORIENTADOR

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO DE MUDANÇA DE RESIDÊNCIA

Eu, **<nome completo sem abreviação>**, portador (a) do RG nº **<nº da carteira de identidade>**, expedido em **<data de expedição>**, pelo **<órgão expedidor>**, inscrito(a) no CPF/MF sob o nº **<nº do cpf>**, DECLARO para os devidos fins, sob as penas da Lei, que me comprometo a residir na região da vaga de atuação até a data de assinatura do Plano de Trabalho (RN 033/2019 do CNPq).

Declaro ainda, estar ciente de que declaração falsa pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, *in verbis*:

“Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.

Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.”

<Cidade>, ____ de _____ de 20___.

<nome completo do declarante>