**FICHA DE INSCRIÇÃO E MODELO DE CURRICULO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vaga Pretendida (marcar com um X):**   * **Administrador** * **Engenheiro Sanitarista** | |
| **Nome do Candidato:** | |
| **Data de Nascimento:** | |
| **CPF nº:** | |
| **Celular:** | **E-mail:** |

**I – FORMAÇÃO ACADÊMICA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Curso** | **Instituição de Ensino** | **Carga Horária** | **Exclusivo para uso da Comissão** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**II – CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Curso** | **Período / Carga horária** | **Nº. de Registro do Certificado** | **Exclusivo para uso da Comissão** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**III – ATUAÇÃO PROFISSIONAL:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cargo** | **Síntese das Atividades** | **Órgão/Empresa** | **Período de Exercício** | **Exclusivo para uso da Comissão** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**IV – ANEXAR DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA: (relacionar os documentos)**

|  |  |
| --- | --- |
| **01** |  |
| **02** |  |
| **03** |  |
| **...** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Declaro que, ao efetivar minha inscrição para o processo de SELEÇÃO PÚBLICA SIMPLIFICADA, realizado pelo Consórcio Intermunicipal de Saneamento Básico da Zona da Mata de Minas Gerais – CISAB Zona da Mata, tomei conhecimento das normas deste Processo Seletivo o qual concordo plenamente.

Viçosa, ....... de .................. 2023

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

Assinatura