

**ANEXO 1**  
**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**DADOS PESSOAIS**

NOME DO CANDIDADO: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

PIS: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

TELEFONE RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_

TELEFONE CELULAR: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

Desejo concorrer à vaga reservada para pessoa com deficiência: ( ) SIM ( ) NÃO

( ) Declaro ser negro ou pardo e solicito minha inscrição conforme as prerrogativas da Lei 12.990/2014.

**REGIONAL DE INSCRIÇÃO**

**Escolher apenas uma opção**

- ( ) SURCEN - Superintendência Regional Central
- ( ) SURFRO - Superintendência Regional Fronteira Oeste
- ( ) SURLIT - Superintendência Regional Litoral Norte
- ( ) SURMET - Superintendência Regional Metropolitana
- ( ) SURMIS - Superintendência Regional Missões
- ( ) SURNE - Superintendência Regional Nordeste
- ( ) SURPA - Superintendência Regional dos Pampas
- ( ) SURPLA - Superintendência Regional Planalto Médio
- ( ) SURSIN - Superintendência Regional Sinos
- ( ) SURSUL - Superintendência Regional Sul

**EXPERIÊNCIA**

LOCAL E SETOR ONDE TRABALHOU:  
PERÍODO (MÊS/ANO): \_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_/\_\_\_\_

LOCAL E SETOR ONDE TRABALHOU:  
PERÍODO (MÊS/ANO): \_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_/\_\_\_\_

LOCAL E SETOR ONDE TRABALHOU:  
PERÍODO (MÊS/ANO): \_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_/\_\_\_\_

LOCAL E SETOR ONDE TRABALHOU:  
PERÍODO (MÊS/ANO): \_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_/\_\_\_\_

LOCAL E SETOR ONDE TRABALHOU:  
PERÍODO (MÊS/ANO): \_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_/\_\_\_\_

Em anexo, seguem os documentos comprobatórios dados pessoais, titulação e experiência profissional. **Declaro estar ciente com o Edital.**

Porto Alegre, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2020.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato