

PACTO NACIONAL PELA ALFABETIZAÇÃO NA IDADE CERTA/ EDIÇÃO 2017
FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE FORMADOR LOCAL

| 1. DADOS PESSOAIS | | | |
|--------------------------|--|----------------------|--------------------|
| Nome completo | | | |
| Endereço | | | |
| Cidade/ Estado | | CEP | |
| Telefone celular | | Telefone residencial | |
| E-mail | | | Data de nascimento |

| 2. DADOS DA SELEÇÃO | | |
|---------------------------------|---|---|
| Nº do Edital | | |
| Perfil para o qual se candidata | (<input type="checkbox"/>) Estadual (<input type="checkbox"/>) Regional | Especifique o polo de atuação para o qual se candidata: |

| 3. FORMAÇÃO ACADÊMICA (GRADUAÇÃO) | | | |
|---|---------------------------------------|--|--|
| Curso | | | |
| Instituição de Ensino | | | |
| Data início (dd/mm/aa) | | Data conclusão (dd/mm/aa) | |
| 3.1. PÓS-GRADUAÇÃO (informar somente o que já foi concluído) | | | |
| 3.1.1. Stricto Sensu | | | |
| Tipo | (<input type="checkbox"/>) Mestrado | (<input type="checkbox"/>) Doutorado | |
| Área | Educação | | |
| Título da dissertação/tese | | | |
| Instituição de Ensino | | | |
| Data início (dd/mm/aa) | | Data conclusão (dd/mm/aa): | |
| 3.1.2. Lato Sensu | | | |
| Área | | | |
| Instituição de Ensino | | | |
| Data início (dd/mm/aa): | | Data conclusão (dd/mm/aa): | |

| 4. VINCULO EMPREGATÍCIO ATUAL – preencher um item | |
|---|--|
| (<input type="checkbox"/>) Servidor público ativo federal | (<input type="checkbox"/>) Servidor público ativo estadual |
| (<input type="checkbox"/>) Servidor público ativo municipal | Data de ingresso do serviço público (dd/mm/aa) |

5. EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS DOS ÚLTIMOS CINCO ANOS (relacionadas especificamente à Educação Infantil, ao Ciclo de Alfabetização e/ou ao Programa Mais Educação/Programa Novo Mais Educação)

| | | | | |
|---|--|---------------------|--|-------------------------------|
| Empregador 1 | | | | |
| Início (dd/mm/aa) | | Saída (dd/mm/aa) | | Tempo (nº de anos e meses) |
| Cargo/ função | | | | |
| Descrição das atividades gerais desempenhadas | | | | |

| | | | | |
|---|--|---------------------|--|-------------------------------|
| Empregador 2 | | | | |
| Início (dd/mm/aa) | | Saída (dd/mm/aa) | | Tempo (nº de anos e meses) |
| Cargo/ função | | | | |
| Descrição das atividades gerais desempenhadas | | | | |

| | | | | |
|---|--|---------------------|--|-------------------------------|
| Empregador 3 | | | | |
| Início (dd/mm/aa) | | Saída (dd/mm/aa) | | Tempo (nº de anos e meses) |
| Cargo/ função | | | | |
| Descrição das atividades gerais desempenhadas | | | | |

| | | | | |
|---|--|---------------------|--|-------------------------------|
| Empregador 4 | | | | |
| Início (dd/mm/aa) | | Saída (dd/mm/aa) | | Tempo (nº de anos e meses) |
| Cargo/ função | | | | |
| Descrição das atividades gerais desempenhadas | | | | |

| | | | | |
|---|--|---------------------|--|-------------------------------|
| Empregador 5 | | | | |
| Início (dd/mm/aa) | | Saída (dd/mm/aa) | | Tempo (nº de anos e meses) |
| Cargo/ função | | | | |
| Descrição das atividades gerais desempenhadas | | | | |

6. COMO VOCÊ DESCREVERIA SUA EXPERIÊNCIA NESTE CAMPO DE ATUAÇÃO PROFISSIONAL?

Descrever, de forma clara e concisa as experiências profissionais relacionadas com as atividades descritas na Educação Infantil, Ciclo de Alfabetização e Programa Mais Educação/Programa Novo Mais Educação (no máximo, 1200 caracteres)