**(Anexo 2)**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**Exames de Seleção, Oferta do PE*-Safety* Turma 1 Nacional, Modalidade Telepresencial**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OFERTA**  **NACIONAL** | **Datas Exames de Seleção, sábados**  **( ) 29 de agosto de 2020**  **( ) 19 de setembro de 2020** | **Período de Inscrições**  **12 de agosto a 17 de setembro de 2020** |
| **HORÁRIO**  As provas do Exame de Seleção têm início às 10h30, horário de Brasília, nas datas referidas | |

**NOTA**: Para aqueles que tiverem suas inscrições aceitas, a Coordenação do curso vai enviar instruções específicas para a realização dos exames de seleção.

**NOME:**

**RG:**

**CPF:**

**ESTADO CIVIL**:

***e-mail address*** institucional:

***e-mail address*** pessoal:

**EMPRESA/INSTITUIÇÃO EM QUE TRABALHA:**

**ENDEREÇO:**

* **RESIDENCIAL:**
* **DE TRABALHO:**

**TELEFONES:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Residencial:** | **De Trabalho** | **Celular** |
| **( )** | **( )** | **( )** |

**FORMAÇÃO EDUCACIONAL:**

* **CURSO DE GRADUAÇÃO**

**Instituição de Ensino:**

**Título Recebido:**

**Ano de Início: Ano de Término:**

* **CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO**

**Instituição de Ensino:**

**Título recebido:**

**Ano de Início: Ano de Término:**

**OUTROS CURSOS COMPLETADOS:**

**SUMÁRIO DAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS:**

**Declaro que estou ciente do item 2.3 “PRÉ-REQUISITOS LOGÍSTICOS”** **presentes nas Instruções para a Oferta do PE*-Safety* no. 3/2020-2021 para a minha participação no curso.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Local e data** | **Assinatura** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |