



ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO

Processo Seletivo de Bolsa

Projeto Formação Continuada De Conselheiros Tutelares e Conselheiros dos Direitos da Criança e do Adolescente do Ceará

Data da Inscrição:		
Nome do Candidato		
Data de nascimento:	Sexo: Masculino()	Feminino()
Endereço completo:		
Cidade:		
Telefone para contato:		
E-mail para contato:		
Formação Acadêmica:		

Documentos a anexar :

- Cópia da Carteira de Identidade (frente e verso) e CPF;
- Currículo lattes devidamente preenchido em PDF;
- Comprovante de endereço atualizado (Em nome do bolsista ou dos pais do mesmo, se for em nome de outra pessoa se faz necessária a declaração de residência);
- Certificado de escolaridade e histórico;
- Número de PIS (registro da carteira de trabalho ou print da tela do aplicativo Meu INSS);
- Comprovante de conta bancária

Responsabilizo-me pela veracidade das informações prestadas e pelos documentos apresentados.

Assinatura do Candidato
(Assinar e digitalizar este documento)