



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DO MEIO AMBIENTE  
INSTITUTO CHICO MENDES DE CONSERVAÇÃO DA BIODIVERSIDADE  
FLORESTA NACIONAL DE SILVÂNIA (GO) - EDITAL Nº 20197997**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**1. INSCRIÇÃO PARA:**

*Assinalar com um "X" a Área Temática desejada*

	<i>Agente Temporário Ambiental - Nível I - Área Temática – Gestão de Unidade de Conservação.</i>
--	--

Localidade: Floresta Nacional de Silvânia (GO)      Município de exercício: Silvânia (GO)

**2. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

Nome completo: \_\_\_\_\_

Sexo: (    ) Masculino      (    ) Feminino      Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Município de Nascimento: \_\_\_\_\_ UF de Nascimento: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Telefone com DDD: (    ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Escolaridade:

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Analfabeto                  | <input type="checkbox"/> Alfabetizado sem cursos regulares | <input type="checkbox"/> Ensino fundamental incompleto |
| <input type="checkbox"/> Ensino fundamental completo | <input type="checkbox"/> Ensino médio incompleto           | <input type="checkbox"/> Ensino médio completo         |
| <input type="checkbox"/> Superior incompleto         | <input type="checkbox"/> Superior completo                 |  |

Endereço atual: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade/Município: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Telefone(s): \_\_\_\_\_

Tipagem Sanguínea e Fator RH:

AB -     AB +     B -     B +     O -     O +     A-     A +

**3. TEM DISPONIBILIDADE PARA VIAGENS A TRABALHO?**

<input type="checkbox"/>	SIM
--------------------------	-----

<input type="checkbox"/>	NÃO
--------------------------	-----

**4. EXPERIÊNCIAS DE TRABALHO** (Caso seja de seu interesse):

a. Informe quais trabalhos você realizou nos últimos anos, que mereçam ser destacados:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

b. Informe quais os equipamentos, ferramentas agrícolas e florestais que você possui habilidade em manusear:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## DECLARAÇÃO DE NEPOTISMO E IDONEIDADE

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, declaro estar ciente da vedação do nepotismo no âmbito da Administração Pública Federal, conforme Decreto nº 7.203, de 4 de junho de 2010 e art. 117, inciso VIII, da Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990, e que, em consequência, não infrinjo nenhum dos seus dispositivos.

Declaro, ainda, não possuir cônjuge, companheiro ou parente, consanguíneo ou afim, em linha reta ou colateral, até o quarto grau, que tenha participado da elaboração do edital, da organização, da condução ou do julgamento do certame.

Local: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

---

Assinatura do candidato