



MINISTÉRIO DO MEIO AMBIENTE  
INSTITUTO CHICO MENDES DE CONSERVAÇÃO DA BIODIVERSIDADE  
FLORESTA NACIONAL DE CHAPECÓ

FICHA DE INSCRIÇÃO

Agente de Apoio à Gestão da Unidade de Conservação Nível I – 24 Meses

**1. Identificação do candidato**

Nome Completo: \_\_\_\_\_

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

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

CPF: \_\_\_\_\_-\_\_\_\_ RG: ° \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_

Escolaridade: \_\_\_\_\_

Endereço atual: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

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

Email: \_\_\_\_\_

Tipagem Sanguínea e Fator RH: ( ) AB ( ) AB ( ) B- ( ) B+ ( ) O- ( ) O+ ( ) A- ( ) A+

**2. Informações complementares caso seja de seu interesse:**

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b. Informe com quais softwares já trabalhou e para qual finalidade:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Apresentar juntamente com a ficha de inscrição preenchida a documentação abaixo:

Documento com foto que contenha número de RG	
CPF caso documento com foto não contenha o número	
Atestado médico de aptidão psicofísica para atividades laborais emitido até 30 dias antes da data da inscrição.	
Exame de tipagem sanguínea e fator Rh	
Comprovante de residência ou declaração contida no Anexo III do Edital	
Comprovante de escolaridade ou declaração de próprio punho de que o(a) candidato(a) sabe ler e escrever	
Declaração de nepotismo e idoneidade contida no anexo IV do Edital	
Certidões de antecedentes criminais atualizadas conforme item 3.4.6 do Edital	
Quadro de Critérios com comprovantes da pontuação	