



**MINISTÉRIO DO MEIO AMBIENTE**  
**INSTITUTO CHICO MENDES DE CONSERVAÇÃO DA BIODIVERSIDADE**  
**FLORESTA NACIONAL DE SÃO FRANCISCO DE PAULA/RS**  
**FICHA DE INSCRIÇÃO - EDITAL Nº 02/2024**  
**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	