

**ALFÂNDEGA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL EM PORTO ALEGRE**

Sr. Delegado da ALFÂNDEGA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL EM PORTO ALEGRE

|  |
| --- |
| **Pedido de Inscrição no Processo Seletivo** |

Requer a sua inscrição no Processo Seletivo de que trata o Edital de Seleção de Peritos nº 01/2022, na condição de:

|  |
| --- |
| **1. ( ) PERITO AUTÔNOMO** |

Para atuar nos recintos aduaneiros vinculados ao polo de despacho da ALF/POA:

|  |  |
| --- | --- |
| **2. ( )** | **ALFÂNDEGA DA RFB EM PORTO ALEGRE (ALF/POA)** |
| **DELEGACIA DA RFB EM CAXIAS DO SUL (DRF/CXL)** |
| **DELEGACIA DA RFB EM NOVO HAMBURGO (DRF/NHO)** |
| **INSPETORIA DA RFB DO AEROPORTO INTERNACIONAL SALGADO FILHO (IRF/POA)** |

E para tanto, apresento meus dados pessoais e a seguinte qualificação profissional e formação acadêmica:

|  |
| --- |
| **3. NOME COMPLETO** |
|  |
| **4. DATA NASCIMENTO** |  | **5. CPF** |
|  |  |  |
| **6. IDENTIDADE Nº** | **7. ÓRGÃO EXPEDIDOR** | **8. DATA DA EXPEDIÇÃO** |
|  |  |  |
| **9. TELEFONE FIXO** | **10. TELEFONE CELULAR** | **11. E-MAIL** |
|  |  |  |
| **12. ENDEREÇO COMPLETO** |
|  |

Optando pela seguinte vaga disponível:

|  |
| --- |
| **13**. **ESPECIALIDADE/ÁREA DE ATUAÇÃO QUE PRETENDE CONCORRER** |
|  |

 E transcrevo minha:

|  |
| --- |
| **EXPERIÊNCIA NA ÁREA DE ATUAÇÃO/ESPECIALIDADE** |
| **PERITO CREDENCIADO PELA RFB** |  **( ) NÃO ( ) SIM** | **Obs: Se SIM Preencha o item 14.** |
| **EMPREGADO** |  **( ) NÃO ( ) SIM** | **Obs: Se SIM Preencha o item 15.1** |
| **AUTÔNOMO** |  **( ) NÃO ( ) SIM** | **Obs: Se SIM Preencha o item 15.2** |

|  |  |
| --- | --- |
| **14.** | **TEMPO DE SERVIÇO NA ÁREA ESPECÍFICA COMO PERITO CREDENCIADO PELA RFB** |
| **ADE ou PORTARIA**  | **DE** | **ATÉ** | **PONTUAÇÃO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **15.** | **1) TEMPO DE SERVIÇO NA ÁREA ESPECÍFICA COMO EMPREGADO** |
| **EMPRESA** | **DE** | **ATÉ** | **PONTUAÇÃO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **15.** | **2) TEMPO DE SERVIÇO NA ÁREA ESPECÍFICA COMO AUTÔNOMO** |
| **ART (data emissão ou nº)** | **DE** | **ATÉ** | **PONTUAÇÃO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **16.** | **GRADUAÇÃO E PARTICIPAÇÃO EM CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU NA ÁREA DE ATUAÇÃO** |
| **CURSO DE GRADUAÇÃO** | **NE(\*)** | **INSTITUIÇÃO** | **TEMPO DE DURAÇÃO (\*)** | **PONTUAÇÃO** |
|  |  |  |  | NÃO PONTUA |
| **CURSO** | **NE(\*)** | **INSTITUIÇÃO** | **TEMPO DE DURAÇÃO (\*)** | **PONTUAÇÃO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |

**(\*) Preencher no campo NE (Nível de Estudo)**

**NS – Nível Superior - (apenas qualifica, não pontua)**

**PG – Pós Graduação Lato sensu – (um ponto por curso)**

**(\*) Preencher no campo Tempo de Duração: Período de conclusão do curso, como indicado no Diploma ou Certificado**

|  |  |
| --- | --- |
| **17.** | **PARTICIPAÇÃO EM CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU NA ÁREA DE ATUAÇÃO** |
| **CURSO** | **NE(\*)** | **INSTITUIÇÃO** | **TEMPO DE DURAÇÃO (\*)** | **PONTUAÇÃO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |

**(\*) Preencher no campo NE (Nível de Estudo)**

**ME – Mestrado (Pós graduação Stricto sensu) – (dois pontos por curso)**

**DO – Doutorado (Pós graduação Stricto sensu) – (dois pontos por curso)**

**(\*) Preencher no campo Tempo de Duração: Período de conclusão do curso, como indicado no Diploma ou Certificado**

|  |  |
| --- | --- |
| **18.** | **PARTICIPAÇÃO EM CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO RELACIONADO COM A ÁREA DE ATUAÇÃO** |
| **CURSO** | **NE(\*)** | **INSTITUIÇÃO** | **TEMPO DE DURAÇÃO (\*)** | **PONTUAÇÃO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |

**(\*) Preencher no campo NE (Nível de Estudo)**

**ES – Especialização (com carga horária superior a 60 horas/aula) – (meio ponto por curso)**

**(\*) Preencher no campo Tempo de Duração: Carga horária do curso, como indicado no Diploma ou Certificado**

Com base nas minhas qualificações apresentadas nos quadros anteriores (14. a 18.) apresento minha inscrição declarando possuir a seguinte pontuação, a qual submeto à análise da Comissão para ratificação ou retificação:

|  |  |
| --- | --- |
| **19.** | **PONTUAÇÃO DECLARADA PELO CANDIDATO, CONFORME PREVISTO EM EDITAL** |
| **ITEM** | **REFERÊNCIAS** | **MOTIVAÇÃO** | **PONTUAÇÃO** |
| 7.1.3, I | Pontuação indicada quadro 14. | Tempo de Perito |  |
| 7.1.3, II | Pontuação indicada quadros 15.-1 e 15.-2 | Experiência Profissional |  |
| 7.1.3, III, a) | Pontuação indicada quadro 16. (até 4 pontos) | Cursos lato sensu |  |
| 7.1.3, III, b) | Pontuação indicada quadro 17. (até 4 pontos) | Cursos stricto sensu |  |
| 7.1.3, III, c) | Pontuação indicada quadro 18. (até 1 ponto) | Cursos de Especialização |  |
| **TOTAL(\*)** |  |

**(\*) Pontuação máxima: 17 pontos, conforme quadro do item 7.1.3 do Edital de Seleção**

Declaro, sob as penas da Lei, serem verídicas as informações prestadas, comprometendo-me ainda a prestar, a qualquer tempo, toda e qualquer informação que seja do interesse da fiscalização aduaneira, principalmente nas transações de comércio exterior em que venham a atuar como perito na forma e nos prazos estabelecidas pela RFB, nos termos da obrigação instituída pelo art. 71 da Lei nº 10.833, de 29 de dezembro de 2003. E para tanto, firmo o presente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022

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

Assinatura do Interessado