**IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

|  |
| --- |
| NOME COMPLETO:  |
| TELEFONE 1: | TELEFONE 2: | EMAIL: |
| ENDEREÇO: | NÚMERO: |
| COMPLEMENTO: | BAIRRO: |
| CEP: | CIDADE: | UF: | CPF: |
| RG (NUMERO): | RG (ÓRGÃO EMISSOR): | RG (UF) | RG (DATA DE EMISSÃO) |

|  |  |
| --- | --- |
| **AREA DE INTERESSE** | **LOCAL DE INTERESSE** |
| ( ) PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA | ( ) ZONA **NORTE** - JAÇANÃ |
| ( ) ZONA **LESTE** – ITAQUERA |
| ( ) MONITOR (ESTUDANTE DE ED. FÍSICA) | ( ) ZONA **LESTE** – SÃO MATEUS |
| ( ) ZONA **LESTE** – SÃO MIGUEL PAULISTA |
| ( ) SUPERVISOR DE ÁREA | ( ) ZONA **SUL** – CAMPO LIMPO |
| ( ) ZONA **SUL** – CAPELA DO SOCORRO |

**GRAU DE ESCOLARIDADE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Grau de Instrução: | Nome do Curso: | Ano de Conclusão: | Instituição de Ensino: | Status do Curso: |
| Ensino Médio |  |  |  | Concluiu? ( ) Sim ( ) Não |
| Técnico |  |  |  | Concluiu? ( ) Sim ( ) Não |
| Superior |  |  |  | Concluiu? ( ) Sim ( ) Não |
| Pós-Graduação |  |  |  | Concluiu? ( ) Sim ( ) NãoQual?  |
| Mestrado |  |  |  | Concluiu? ( ) Sim ( ) NãoQual? |
| Doutorado |  |  |  | Concluiu? ( ) Sim ( ) NãoQual? |
| NÚMERO REGISTRO DE CONSELHO (SE APLICÁVEL): | ESTÁ ATIVO? ( ) Sim ( ) Não |

**HISTÓRICO PROFISSIONAL**

1. SE ESTIVER TRABALHANDO ATUALMENTE, PREENCHA O QUADRO ABAIXO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME DA EMPRESA: | DATA DE ADMISSÃO: | ULTIMO SALÁRIO: |
| FUNÇÃO: |
| ATIVIDADES DESENVOLVIDAS: |

1. EMPREGOS ANTERIORES (03 ULTIMOS):

B.1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME DA EMPRESA: | DURAÇÃO: | ULTIMO SALÁRIO: |
| ÚLTIMA FUNÇÃO: |
| ATIVIDADES DESENVOLVIDAS: |

B.2)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME DA EMPRESA: | DURAÇÃO: | ULTIMO SALÁRIO: |
| ÚLTIMA FUNÇÃO: |
| ATIVIDADES DESENVOLVIDAS: |

B.3)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME DA EMPRESA: | DURAÇÃO: | ULTIMO SALÁRIO: |
| ÚLTIMA FUNÇÃO: |
| ATIVIDADES DESENVOLVIDAS: |

**OBS:** Seu currículo deverá ser enviado juntamente com essa ficha.

**DATA:**

|  |
| --- |
| DATA: 19 / 01 / 2022 |