

**ANEXO A**  
**FICHA DE INSCRIÇÃO**

*\*Todos os campos são obrigatórios*

**IDENTIFICAÇÃO:**

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

Sexo\*: ( ) M ( ) F      Estado Civil\*: \_\_\_\_\_

CPF\*: \_\_\_\_\_

Endereço eletrônico\*: \_\_\_\_\_

**CONTATOS:**

Endereço Residencial\*: \_\_\_\_\_

Bairro\*: \_\_\_\_\_ Cidade\*: \_\_\_\_\_

UF\*: \_\_\_\_\_

CEP\*: \_\_\_\_\_

Telefone Residencial\*: \_\_\_\_\_

Telefone Comercial: \_\_\_\_\_

Telefone Celular\*: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS**

Documento de Identificação \*: \_\_\_\_\_

Órgão emissor \*: \_\_\_\_\_

Estado emissor \*: \_\_\_\_\_

Número do título de eleitor \*: \_\_\_\_\_

Zona eleitoral \*: \_\_\_\_\_

Seção eleitoral \*: \_\_\_\_\_

Situação militar\*: \_\_\_\_\_

Emissor documento militar \*: \_\_\_\_\_

Tipo de documento militar \*: \_\_\_\_\_

Número do documento militar \*: \_\_\_\_\_

Região Militar (RM) \*: \_\_\_\_\_

Circunscrição de Serviço Militar (CSM) \*: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO PROFISSIONAL**

Número do Registro no CREF/6 \*: \_\_\_\_\_

Ano de graduação \*: \_\_\_\_\_

Instituição de graduação \*: \_\_\_\_\_

Estado de graduação \*: \_\_\_\_\_

Cidade de graduação \*: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL DE TRABALHO:**

Principal local de trabalho atual \*: \_\_\_\_\_

Situação funcional \*: \_\_\_\_\_

Tipo de vínculo \*: \_\_\_\_\_

Estado \*: \_\_\_\_\_ Cidade \*: \_\_\_\_\_

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

Assinatura: \_\_\_\_\_