

# Cadastro de Dados para Candidatos de PSS Complementar

FUNDAÇÃO INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E

ESTATÍSTICA DIRETORIA EXECUTIVA - DE COORDENAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS - CRH

|  |  |
| --- | --- |
| **Informações sobre o Edital e a Vaga da Inscrição \*** | |
| UF da Localidade\*: |  |
| Edital\*: |  |
| Cargo\*: |  |
| Área de Conhecimento: |  |
| Localidade da Vaga\*: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Escolaridade \*** | |
| Ensino Médio completo: | ( ) |
| Curso de Graduação Incompleto: | ( ) |
| Curso de Graduação Completo: | ( ) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Requerimento de Inscrição \*** | | | |
| Exerceu a função de jurado: (Lei nº 11.689/2008)\* | Sim ( ) | | Não ( ) |
| Ampla concorrência – Automático | | | |
| PPP: (pessoa preta ou parda) \* | Sim ( ) | Não ( ) | |
| PcD: (pessoa com deficiência) \* | Sim ( ) CID: | Não ( ) | |

FUNDAÇÃO INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E

ESTATÍSTICA DIRETORIA EXECUTIVA - DE COORDENAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS - CRH



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados Pessoais** | | | | |
| CPF\*: |  | | | |
| Nome\*: |  | | | |
| Nome Social (nome pelo qual as pessoas transgêneros e travestis se identificam): |  | | | |
| Estado Civil:\* | Solteiro ( ) | Casado ( ) | | Separado ( ) |
| Divorciado ( ) | Viúvo ( ) | | Não Informado ( ) |
| Número da Identidade (RG)\*: |  | | | |
| Data de Emissão do RG\*: | / / | | | |
| Órgão Emissor do RG\*: |  | | | |
| Data de Nascimento\*: | / / | | | |
| Sexo\*: | Masculino ( ) | | Feminino ( ) | |
| Nacionalidade\*: | Brasileiro ( ) | | Naturalizado ( ) | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dados do Endereço do Candidato** | |
| Logradouro\*: |  |
| Número\*: |  |
| Complemento: |  |
| Bairro\*: |  |
| Município\*: |  |
| UF\*: |  |
| CEP\*: |  |
| Telefone\*: | ( ) |
| Telefone Celular: | ( ) |
| Email\*: |  |

**\* Campos de preenchimento obrigatório**

# ASSINATURA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# -------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Confirmação de inscrição** *(destacar e entregar ao candidato)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do candidato: |  |
| Função de concorrência: |  |
| Localidade da Vaga/UF: |  |
| Nome/SIAPE/Assinatura IBGE |  |