# ANEXO II-EDITAL 02/2024

# FICHA DE INSCRIÇÃO

Insira neste espaço uma

foto 3X4

recente

|  |  |
| --- | --- |
| INSCRIÇÃO Nº(preenchido pela secretaria) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DADOS PESSOAIS | |
| NOME COMPLETO: |  |
| NOME SOCIAL (caso possua): |  |
| CPF: |  |
| Nº IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR/UF: |  |
| PASSAPORTE (SE ESTRANGEIRO) |  |
| DATA DE EXPEDIÇÃO: |  |
| DATA DE NASCIMENTO: |  |
| ESTADO CIVIL: |  |
| NOME DO CÔNJUGE: |  |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO: |  |
| TELEFONE(S) DE CONTATO COM DDD: |  |
| E-MAIL(S): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| FORMAÇÃO ACADÊMICA | |
| CURSO DE GRADUAÇÃO: |  |
| NOME DA INSTITUIÇÃO: |  |
| ANO DE CONCLUSÃO: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DADOS PROFISSIONAIS | |
| NOME DA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM: |  |
| ATIVIDADE PROFISSIONAL: |  |
| FONE COMERCIAL: |  |
| EMAIL COMERCIAL: |  |
| ENDEREÇO CURRICULUM LATTES: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Linha de Pesquisa de seu interesse:** | |
| **( )**  **( )**  **( )** | 1-DESENHO DAS POLÍTICAS PÚBLICAS DE CARÁTER SOCIAL  2-POLÍTICAS PÚBLICAS E MUDANÇAS SOCIAIS  3-POLÍTICAS PÚBLICAS, TERRITÓRIO E CULTURA |

|  |  |
| --- | --- |
| **Necessita de atendimento(s) especial(is):** | ( ) SIM (preencher **ANEXO III**) ( ) NÃO |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VAGA CONCORRIDA (marcar apenas 1 item):** | | | |
| **( )** | VAGAS INSTITUCIONAIS  (SERVIDORES EFETIVOS  DA SME-FORTALEZA) | AMPLA CONCORRÊNCIA | 38 (trinta e oito) vagas |
| **( )** | VAGAS INSTITUCIONAIS  (SERVIDORES EFETIVOS  DA SME-FORTALEZA) | POLÍTICA DE AÇÕES AFIRMATIVAS  (PRETOS, PARDOS, INDÍGENAS, QUILOMBOLAS E PESSOAS COM DEFICIÊNCIA) | 12 (doze) vagas |
| **( )** | VAGAS LIVRES  (EXTERNOS À SME-FORTALEZA) | AMPLA CONCORRÊNCIA | 04 (quatro) vagas |
| **( )** | VAGAS LIVRES  (EXTERNOS À SME-FORTALEZA) | POLÍTICA DE AÇÕES AFIRMATIVAS  (PRETOS, PARDOS, INDÍGENAS, QUILOMBOLAS E PESSOAS COM DEFICIÊNCIA) | 06 (seis) vagas |

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

Assinatura do(a) candidato(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_