| GOVERNO DO RIO DE JA | ESTADO NEIRO | UERJ & | fia | | RAMA LLHO PROTEGIDO OLESCÊNCIA | | | |
|--|---------------|--------------------------------|------------|-----------------------|---------------------------------|--|--|--|
| Cargo pretendido | | | | | | | | |
| DADOS PESSOAIS | | | | | | | | |
| Nome Completo | | | | | | | | |
| Nome Social (se | houver) | | | | | | | |
| Em atendimento a Decreto 43.065 de 08 de Julho de 2011 que dispõe sobre o direito ao uso do nome social por travestis e transexuais na administração direta e indireta do Estado do Rio de Janeiro. | | | | | | | | |
| Número do documento de identidade | | | | Órgão expedidor | | | | |
| Data de expedição | | | | Estado emissor | | | | |
| Inscrição Cadastro de Pessoa Física (CPF) | | | | Data de nascimento | | | | |
| Número de inscrição no PIS, PASEP ou NIT | | | | Gênero | | | | |
| Estado civil | | Telefones para contato com DDD | | | | | | |
| Endereço eletrôr | nico (e-mail) | | | | | | | |
| Endereço compl | eto | | | | | | | |
| Número | | Complemento | | | | | | |
| Bairro | | Cidade | | Estado | | | | |
| CEP | | | | I | 1 | | | |
| ATENÇÃO: Inscrições para vaga de MOTORISTA preencher as informações abaixo: | | | | | | | | |
| Número CNH | | Categoria | | Data de expedição | | | | |
| Atividade Remunerada na CNH | | () SIM () NÃO | | Data de validade | | | | |
| Pretende concorrer pelo regime de reserva de vagas disponibilizado | | | | | | | | |

| ()Sim ()Não | | Especifique | | | | | | |
|---|---------------------------|----------------------------|--------------------|----------------------------|-------|--|--|--|
| FORMAÇÃO ACADÊMICA | | | | | | | | |
| () Er | nsino Fundamental C | ompleto () E | | nsino Médio Completo | | | | |
| () Ensino Superior - Graduação | | () Pós-Graduação | | () Mestrado | | | | |
| Curso | | Curso | | Curso | | | | |
| Instituição de ensino | | Instituição de ensino | | Instituição de ensino | | | | |
| Ano de conclusão* | | Ano de conclusão* | | Ano de conclusão* | | | | |
| () Doutorado | | Outros | | Outros | | | | |
| Curso | | Curso | | Curso | | | | |
| Instituição de ensino | | Instituição de ensino | | Instituição de ensino | | | | |
| Ano de conclusão* | | Ano de conclusão* | | Ano de conclusão* | | | | |
| Para cursos ainda não concluídos colocar no campo "Ano de conclusão" a informação "em andamento". | | | | | | | | |
| Curso de especialização | | Curso de especialização | | Curso de especialização | | | | |
| Instituição de ensino | | Instituição de ensino | | Instituição de ensino | | | | |
| Ano de conclusão* | | Ano de conclusão* | | Ano de conclusão* | | | | |
| Para cu | rsos ainda não concluídos | colocar no campo "Ano de | conclusão" a info | ormação "em andamer | nto". | | | |
| | EXPERIÊNCIA P | ROFISSIONAL NA | FUNÇÃO PF | RETENDIDA | | | | |
| Empresa | | | Cargo | | | | | |
| Atribuições | | | | | | | | |
| Data de início | | | Data de término | | | | | |
| Empresa | | | Cargo | | | | | |
| Atribuições | | | | | | | | |
| Data de início | | | Data de término | | | | | |
| Empresa | | | Cargo | | | | | |
| Atribuições | | | | | | | | |

| Data de início | | Data de término | |
|----------------|--|--------------------|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Assinatura | | | |