## ANEXO III

## FORMULÁRIO DE DADOS CADASTRAIS E RELATO DE EXPERIÊNCIA DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DA** | **DOS CADASTRAIS DO PROFISSONAL AUTÔNOMO** | | | | |  |
| Nome: |  | | | Data de Nascimento: | |  |
| RG: |  | Órgão Emissor: | CPF/MF: | | | Sexo: |
| Estado Civil: |  | Profissão: | | Nº. do Conselho Regional: | |  |
| Endereço: |  | | | | |  |
| Complemento: |  | | Bairro: | | |  |
| Cidade: | UF: | | CEP: | | |  |
| *E-mail*: | Fone: | | Fax: | | Celular: |  |
| PIS/PASEP: | Valor hora: | | Informações Adicionais: | | |  |
| Banco | Ag. | | Conta | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMAÇÃO PROFISSIONAL** | | | | |
| Tipo de formação:  ( ) Aperfeiçoamento Profissional ( ) Graduação ( ) MBA ( ) Pós graduação – doutorado ( ) Pós graduação – mestrado ( ) Pós graduação – especialização ( ) Primeiro grau ( ) Profissionalizante – técnico ( ) Segundo grau ( ) Sem informação | | | | |
| Curso: | | | Carga horária: | |
| Entidade: | Situação:  ( ) Completo ( ) Em conclusão ( ) Incompleto ( ) Iniciando | | | |
| Ano de conclusão: | | Observações: | | Comprovante: |
| **ÁREA DE ATUAÇÃO** | | | | |
| Linhaa de Atuação: | | Área de Atuação: | | Tempo de Atuação: |
| **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL** | | | | |
| Empresa: | | Treinamento Ministrado: | | Carga Horária: |
| Data de inicio: | | Data de Fim: | | Setor: |
| Tipo:  ( ) Curso ( ) Palestra | | Comprovante: | | |
| Contato: | | Nome: | | Telefone: |
| Ramal: | | Celular: | | Email: |