Código: F2-PC30 Versão: 00 Data: 06/09/2016 Página 1 de 1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SELEÇÃO \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UNIDADE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| CARGO PRETENDIDO: | | | |
| NOME: FRANCISCO JOSÉ OLIVEIRA SOUSA | | FONE: 85988757226 | |
| E-MAIL: OLIVEIRASOUZA00@GMAIL.COM | | | |
| ENDEREÇO: | | | |
| BAIRRO: | CIDADE: FORTALEZA | | CEP: 60820440 |
| CPF: 62243861372 | IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR: | | DATA DE NASCIMENTO:  20/11/1981 |
| **ÚLTIMO EMPREGO OU ATUAL** | | | |
| EMPRESA: IVIA | CARGO: ANALISTA | | SALÁRIO:4000 |
| MOTIVO DA SÁIDA: AINDA ESTOU NA EMPRESA | | | |
| TELEFONE DA EMPRESA | | PERÍODO: 2018 | |
| **PENÚLTIMO EMPREGO** | | | |
| EMPRESA | CARGO | | SALÁRIO |
| MOTIVO DA SÁIDA: | | | |
| TELEFONE DA EMPRESA | | PERÍODO: | |
| **CAMPOS OBRIGATÓRIOS DE PREENCHIMENTO**  **Como obteve conhecimento sobre a vaga?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| **Possui Parentes no Sistema FIEC?**  **NÃO SIM**  **Qual o grau de parentesco:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nome do parente:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **Local: FIEC SESI SENAI IEL** | |
| **Você já trabalhou em alguma Instituição do Sistema FIEC?**  **NÃO SIM** | | **Caso Positivo, onde? FIEC SESI SENAI IEL** | |
| **Disponibilidade de Horário:** MANHÃ TARDE NOITE | | | |
| **Município de interesse:** FORTALEZA ( X) MARACANAÚ ( ) CAUCAIA ( ) HORIZONTE ( ) SÃO GONÇALO DO AMARANTE ( ) SOBRAL ( ) JUAZEIRO DO NORTE( ) LIMOEIRO DO NORTE ( ) | | | |
| **Você possui alguma deficiência? Em caso positivo, por favor indicar a deficiência:**  Auditiva ( ) Fala ( ) Física ( ) Visual ( ) | | | |
| **Declaro verdadeiras as informações prestadas e que estou ciente do teor completo do Aviso de Seleção.** | | | |
| Fortaleza, \_21/09/2018\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | | \_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Candidato | |