

SEBRAE/RN
PROCESSO SELETIVO – TRAINEE/2023
ANEXO I
FICHA DE INSCRIÇÃO/ CURRÍCULO

NOME Completo; sem abreviações	
-----------------------------------	--

DATA DE NASCIMENTO	dd/mm/aaaa	SEXO	MASC	FEM
--------------------	------------	------	------	-----

ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO (Rua, Nº, Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP)

Nº telefone residencial (DDD) nnnn-nnnn	Nº telefone comercial (DDD) nnnn-nnnn	Nº telefone celular (DDD) nnnn-nnnn
--	--	--

E-MAIL - ENDEREÇO ATIVO E DISPONÍVEL PARA CORRESPONDÊNCIA ELETRÔNICA
--

CPF									
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REGISTRO DE IDENTIFICAÇÃO (Nº, ÓRGÃO EXPEDIDOR E DATA DE EXPEDIÇÃO)	
--	--

PESSOA COM DEFICIÊNCIA - PCD	SIM	NÃO

IDIOMA	INGLÊS	ESPAÑHOL

NECESSIDADE DE CONDIÇÃO ESPECIAL PARA REALIZAÇÃO DA PROVA – Item 5.4.11
MOTIVO:
SOLICITAÇÃO:

DADOS PARA ANÁLISE CURRICULAR

1. FORMAÇÃO ACADÊMICA (curso superior, instituição e data de colação de grau)

Curso	
Instituição	
Data ou expectativa de colação de grau	

2. Atividades de Monitoria.

	TIPO	INSTITUIÇÃO	PERÍODO
Atividade 1			
Atividade 2			
Atividade 3			

3. Atividades de Pesquisa.

	TIPO	INSTITUIÇÃO	PERÍODO
Atividade 1			
Atividade 2			
Atividade 3			

4. Atividades de Extensão.

	TIPO	INSTITUIÇÃO	PERÍODO
Atividade 1			
Atividade 2			

5. Estágio.

	PERÍODO	INSTITUIÇÃO DE EXECUÇÃO
Estágio 1		
Estágio 2		
Estágio 3		

6. Prêmios/ Distinções.

	DENOMINAÇÃO	DATA	INSTITUIÇÃO OUTORGANTE
Prêmio			

7. Trabalhos Apresentados.

	EVENTO	PERÍODO	INSTITUIÇÃO PROMOTORA
Evento 1			
Evento 2			
Evento 3			

8. Idiomas.

	CURSO	PERÍODO	INSTITUIÇÃO FORMADORA
Idioma 1			

9. Informática (Sistema Operacional e aplicativos).

	CURSO	PERÍODO	INSTITUIÇÃO FORMADORA
Curso 1			
Curso 2			
Curso 3			

10. Cursos de capacitação de carga horária mínima de 15 horas.

	CURSO	PERÍODO	INSTITUIÇÃO FORMADORA
Curso 1			
Curso 2			
Curso 3			
Curso 4			

11. Cursos de Pós-Graduação / Especialização de carga horária mínima de 360 horas.

	CURSO	PERÍODO	INSTITUIÇÃO FORMADORA
Curso 1			

12. Empregos.

	CARGO	PERÍODO	EMPREGADOR
Emprego 1			
Emprego 2			

TERMO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA COM O COMUNICADO

Eu, _____, afirmo estar ciente do comunicado de processo seletivo para trainee do Sebrae-RN 2023 e concordo com os termos constantes do referido comunicado. Declaro que todas as informações constantes deste formulário foram por mim inseridas e conferidas, estando ciente de ser passível às sanções cíveis e penais em caso de comprovada falsidade das mesmas.

(DATA E HORA DO ENVIO ELETRÔNICO DA FICHA DE INSCRIÇÃO E CURRÍCULO)

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal de Assinatura do Sebrae RN. Para verificar as assinaturas clique no link ou escaneie o QRCode e verifique a validade do documento junto ao sistema.

Link do Documento:

https://portaldeassinatura.rn.sebrae.com.br/documento_validacao/DESPDIR0150

Este documento só terá validade a partir do momento em que todos os signatários tiverem concluído o processo de assinatura, pela data/hora da assinatura do último signatário descrita abaixo.

GEDOC/FLUIG: None



Esta plataforma utiliza-se dos plug-ins REST PKI e WEB PKI para realizar o procedimento de assinatura de documento no modelo cliente-servidor verificando a compatibilidade junto ao modelo ICPBrasil.

Link para descrição dos plug-ins:

<https://www.lacunasoftware.com/pt/#/products>

Link para confirmação do Sebrae RN como cliente da Lacuna Software:

<https://www.lacunasoftware.com/pt/clients>

Este documento foi assinado digitalmente por:

Diretoria: Jose Ferreira de Melo Neto

Para verificar as assinaturas vá ao site: https://portaldeassinatura.rn.sebrae.com.br/documento_validacao/DESPDIR0150