

SERVIÇO NACIONAL DE APRENDIZAGEM COMERCIAL - Senac-DF
PROCESSO SELETIVO Nº 03/2013 - INSTRUTOR

7ª CONVOCAÇÃO

1. O(s) candidato(s) relacionado(s) nesta convocação deverão comparecer entre os dias **28 de agosto a 03 de setembro de 2014**, das 9h às 11h e das 13h às 17h, no endereço Senac SIA – Sede Administrativa: SIA Trecho 3/4, Lote 625/695 – Cobertura C - setor de Provisão de Recursos Humanos para:
 - a) Apresentar cópias com originais para conferência ou apenas cópias autenticadas dos documentos exigidos para comprovação de escolaridade e experiência conforme **item 3.4**, além dos documentos pessoais relacionados no item **3.8** do Edital do respectivo processo seletivo. A apresentação dos documentos poderá ser efetuada por procuração;
 - b) Entregar a Solicitação de Emprego em anexo devidamente preenchida, e;
 - c) Receber as orientações adicionais acerca do exame admissional.
2. A não apresentação de qualquer dos documentos exigidos para a contratação implicará na sua exclusão em caráter irrevogável e irretratável do processo seletivo.

Instrutor para o curso Editor de Projeto Visual Gráfico

Classificação	Inscrição	Nome
3º	1030384	DANIEL PEREIRA COSTA

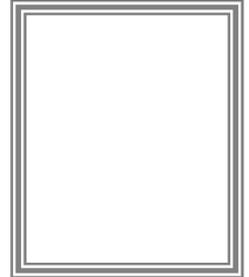
Instrutor para o curso Técnico em Nutrição

Classificação	Inscrição	Nome
22º	1030487	FABINE FARIA ARAUJO
23º	1030237	ANA CLÁUDIA FELIPE HAAG RIVERO
24º	1030212	THATIANA SCHIFFLER
25º	1030489	KARLA GOMES DOS SANTOS OLIVEIRA

Brasília, 27 de agosto de 2014.

Solicitação de Emprego

(Por favor, preencher de forma legível)



1 – Dados Pessoais

Nome:	_____		
Endereço:	_____	Cep:	_____
Cidade:	_____	Estado:	_____
Fone(s):	_____	E-mail:	_____
Local do Nascimento:	_____	UF:	_____
		Data do Nascimento:	_____
Nacionalidade:	_____	Sexo:	_____
		Estado civil:	_____
Raça:	() Branca	() Negra	() Amarela
		() Parda	() Indígena
Filiação: Pai:	_____		
Mãe:	_____		

Dados do Cônjuge - Nome:	_____		
Local de trabalho:	_____	Fone (s):	_____

2 – Documentos

Cart. Trabalho:	Série:	Data	UF:
_____	_____	_____	_____
RG:	Org. Emissor:	Emissão:	UF:
_____	_____	_____	_____
Tít. Eleitor:	Seção:	Zona:	Data:
_____	_____	_____	_____
C. Reserv.:	Cat.	Org. Emiss.:	Data:
_____	_____	_____	_____
Pis/Pasep:	CPF:	_____	
_____	_____	_____	
Habilitação:	Categoria:	_____	
_____	_____	_____	
Registro Conselho n.º:	_____	Região:	_____

Estrangeiro			
N.º Ident.:	N.º Regis.:	D. Emis.:	Org. Emis.:
_____	_____	____/____/____	_____
Data de chegada ao Brasil:	_____	Data Naturalização:	_____
____/____/____		____/____/____	

3 – Medidas para uniforme/EPI

Camisa	Tam			
_____	P () M () G ()			
Calça	Nº			
_____	_____			
Calçado	Nº			
_____	_____			

4 – Contribuição Sindical

Pagou neste ano?	() sim	() não
------------------	---------	---------

5 – Dependentes

	Nome	Grau de parentesco	Data de nascimento
1.	_____	_____	____/____/____
2.	_____	_____	____/____/____
3.	_____	_____	____/____/____
4.	_____	_____	____/____/____

6 – Escolaridade (informar as duas últimas formações escolares concluídas e/ou exigidas pelo cargo que está se candidatando)

Curso	Local	Escola	Início	Término

7 – Empregos anteriores

Empresa atual ou última: _____ Ramo de Negócio: _____ Fone: _____ Endereço: _____ UF: _____ Cargo: _____ Data de saída: ____ / ____ / ____ Foi demitido: () sim () não Razão da saída: _____	
Outra Empresa : _____ Ramo de Negócio: _____ Fone: _____ Endereço: _____ UF: _____ Cargo: _____ Data de saída: ____ / ____ / ____ Foi demitido: () sim () não Razão da saída: _____	

8 – Referências Pessoais (não cite parentes)

Nome: _____ Profissão: _____ Endereço: _____ Cidade: _____ Fone: _____
Nome: _____ Profissão: _____ Endereço: _____ Cidade: _____ Fone: _____

9 – Outras informações

É parente de algum servidor dos quadros de pessoal do SENAC, do SESC, Conselho Nacional, Conselho Regional, Conselho Fiscal, bem como de dirigentes de Entidades sindicais ou civis do comércio, patronais ou de empregados ou sócio de empresa comercial da qual façam parte? () sim () não

Em caso positivo, especifique qual o nome, grau e tipo de parentesco. _____

Desde quando contribui para a Previdência Social? (mm/aaaa) _____

Há quanto tempo reside em Brasília? _____

Em caso de acidente grave, avisar a:

Nome: _____ Fone(s): _____

Endereço: _____

10 – Declaração

Declaro serem verídicas as informações prestadas na presente Solicitação, assim como autorizo obter confirmações nas fontes mencionadas ou outras quaisquer.

Brasília, DF, _____ de _____ de _____

assinatura do candidato