

**ANEXO I**  
**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

<b>DADOS DE IDENTIFICAÇÃO</b>		
Adicione a sua foto aqui	Nome completo da/o Candidata/o:	
	Nome Social:*	
	Filiação:	
	CPF:	Naturalidade:
	Identidade:	Órgão emissor:
Data de Nascimento:		Título de eleitor:
Cor/Raça:		
Telefone fixo (Com DDD):		Celular (Com DDD):
E-mail:		
Endereço completo:		
<b>FORMAÇÃO ACADÊMICA</b>		
Curso de Graduação:		
Instituição:		
Início (Ano):		Término (Ano):
Curso de Pós-Graduação (se houver):		
Instituição:		
Início (Ano):		Término (Ano):
<b>INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS</b>		
<b>Para candidatas servidores do TCE-PE</b>		
Data admissão:		Identificação Funcional:
Cargo/Função:		
Em exercício e lotado no TCE-PE ( )	À disposição do TCE-PE ( )	Ocupantes de cargo em comissão no âmbito do TCE/PE ( )
<b>Para candidatas servidores da UFPE</b>		
Data admissão:		Siape:
Cargo/Função:		
<b>Para candidatas à vaga do público geral (sem patrocínio)</b>		
Instituição de trabalho**:		
Cargo/Função**:		Tempo de atuação**:
Candidato deficiente: [ ] Sim      [ ] Não      Se Sim, especificar: _____		
Candidato com inscrição no Cadastro Único do Governo Federal: [ ] Sim                      [ ] Não		
Declaro verídicas as informações acima prestadas.		
Data: _____ de novembro de 2020.		

\*Preenchimento para quem utilizar nome social na inscrição.

\*\* Caso tenha vínculo empregatício atualmente.