|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SULAgência de Desenvolvimento Agrário eExtensão Rural | ***CURRICULUM VITAE*** |
| **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Inscrição n. Programa de Assistência Técnica e Extensão Rural (ATER)** |
| **DADOS PESSOAIS** |
| **Nome:** |
| **Função:** |
| **RG:** | **CPF:** |
| **Endereço:** |
| **Telefone:** | **e-mail:** |
| **EXPERIÊNCIA**(informar períodos, emprega- dores e cargos/funções)ÚLTIMOS 2 (DOIS) ANOS |  |
| **FORMAÇÃO ESCOLAR**(informar instituições de en- sino, ano da conclusão e os cursos e área de habilitação) |  |
| **CURSOS DE CAPACITAÇÃO**ÚLTIMOS 5 (CINCO) ANOS |  |
| Campo Grande-MS, de de 2012. |

**Assinatura do candidato**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SULAgência de Desenvolvimento Agrário eExtensão Rural | **FICHA DE INSCRIÇÃO** |
| **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Inscrição n. Programa de Assistência Técnica e Extensão Rural (ATER)** |
| **I - FUNÇÃO** (Assinalar com “x” a função pretendida) |
| ( ) **ENGENHEIRO AGRÔNOMO** |
| ( ) **ZOOTECNISTA** |
| ( ) **TÉCNICO AGRÍCOLA** |
| **II - DADOS PESSOAIS** |
| 1. **Nome:** (preencher com letra de forma) |
| 2. **Sexo**( ) Masculino( ) Feminino | 3. **Data de****Nascimento** / /  | 4. **RG** | 5. **Órgão****Emissor** | 6. **UF** |
| 7. **CPF** | 8. **Telefone****Fixo** | 9. **Telefone Celular** |
| 10. **Endereço** | 11. **Complemento** |
| 12. **Bairro** | 13. **Cidade** | 14. **UF** |
| 15. **CEP** | 16. **e-mail** |
| 17. **Possui Conta Corrente no Banco do****Brasil?**( ) Sim ( ) Não | 18. **n. da****Agência** | 19. **n. da Conta****Corrente** |
| **Declaro que aceito as condições descritas no Edital que rege este Processo Seletivo Simplificado e, se convocado para contratação, que apre- sentarei todos os documentos comprobatórios dos requisitos pessoais, de escolaridade e profissionais para assinar o contrato.**Campo Grande-MS, de de 2012.**Assinatura do candidato** |