

## ANEXO II

### FICHA DE INSCRIÇÃO NO PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADO PARA O CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS NO CADASTRO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS DE FORMAÇÃO CONTINUADA, INSTRUTORIA, CONSULTORIA E CORRELATOS.

Eu, \_\_\_\_\_ [nome completo], \_\_\_\_\_ [nacionalidade], \_\_\_\_\_ [estado civil], \_\_\_\_\_ [profissão], inscrito no CPF sob o nº. \_\_\_\_\_, e portador do RG nº. \_\_\_\_\_ expedido pela \_\_\_\_\_, residente e domiciliado no endereço: \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Complemento \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ [cidade], \_\_\_\_\_ [Estado], Dados para contatos: telefones: \_\_\_\_\_, Email: \_\_\_\_\_, venho solicitar a minha inscrição no Processo de Seleção Simplificado para o Cadastro de Prestadores de Serviços de Formação Continuada, Instrutoria, Consultoria e correlatos, de acordo com as Normas de Credenciamento de Profissionais Especializados para 2016. Informe o código da Área Temática selecionada com o (s) respectivo (s) código (s) do (s) Curso (s), conforme disposto no Anexo I:

<b>ÁREA TEMÁTICA</b> (apenas uma área).	<b>CURSOS</b> (selecionar até dois cursos da área temática correspondente).
Código da Área Temática selecionada: <input type="text"/>	Código do Primeiro Curso Selecionado: <input type="text"/> Código do Segundo Curso Selecionado: <input type="text"/>

#### Dados Bancários:

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ N° da Conta Corrente: \_\_\_\_\_

Declaro concordar integralmente com as disposições constantes nas Normas de Credenciamento de Profissionais Técnico-especializados. (Marque com X).

Atenciosamente,

João Pessoa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato