

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:

ÁREA TEMÁTICA (apenas uma área).	CURSOS (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