**FICHA CADASTRAL**

DEPARTAMENTO REGIONAL PERNAMBUCO

DIRETORIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL

CENTRAL DE OPORTUNIDADES PROFISSIONAIS DO EGRESSO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS E DOCUMENTAÇÃO** | Nome: | Data de Nascimento: |
| Sexo: [ ]  Fem [ ]  Mas | Estado Civil:[ ]  Solteiro [ ]  Casado [ ]  Viúvo [ ]  Separado [ ]  Divorciado |
| RG: | Orgão Emissor: | UF: | CPF: |
| PIS: | Carteira Habilitação:[ ]  Sim [ ]  Não | Tipo:[ ]  A [ ]  B | Possui veículo:[ ]  Não [ ]  Carro [ ]  Moto |
| Carteira de trabalho: | Título de eleitor: | Carteira reservista: |
| Endereço:  | Nº |
| Complemento: | Bairro:  | Cidade:  | UF | CEP.:  |
| Telefone:  | Celular: : |
| E-mail¹:  | E-mail²: |
| **ESCOLARIDADE** | ENSINO FUNDAMENTAL | [ ]  Sim [ ]  Não | ENSINO MÉDIO | [ ]  Sim [ ]  Não | CURSO TÉCNICO | [ ]  Sim Qual?[ ]  Não |
| ENSINO SUPERIOR | [ ]  Sim [ ]  Não | Curso: |
| PÓS GRADUAÇÃO | [ ]  Sim [ ]  Não | Curso: |
| INFORMÁTICA | [ ]  Sim [ ]  Não | LÍNGUA ESTRANGEIRA | [ ]  Sim Qual?[ ]  Não |
| **FUNÇÃO PRETENDIDA** | FUNÇÃO ACEITÁVEL: |
| OUTRO TIPO E FUNÇÃO ACEITÁVEL: |
| DISPONIBILIDADE PARA EVENTO:[ ]  Sim [ ]  Não | HORÁRIO DISPONÍVEL: [ ]  Integral [ ]  Comercial | DISPONIBILIDADE VIAGEM:[ ]  Sim [ ]  Não |
| DEFICIÊNCIA: [ ]  Não [ ]  Sim ([ ]  Visual [ ]  Auditiva [ ]  Motora) | OBSERVAÇÃO: |
| **EXPERIENCIA PROFISSIONAL** | EMPRESA: | CARGO/FUNÇÃO: |  | TEMPO: |
| EMPRESA: | CARGO/FUNÇÃO: | TEMPO: |
| EMPRESA: | CARGO/FUNÇÃO: | TEMPO: |
| EMPRESA: | CARGO/FUNÇÃO: | TEMPO: |
| **CURSOS REALIZADOS NO SENAC** | CURSO: | TIPO | CH: | CONCLUSÃO: |
| CURSO: | TIPO | CH: | CONCLUSÃO: |
| CURSO: | TIPO | CH: | CONCLUSÃO: |
| CURSO: | TIPO | CH: | CONCLUSÃO: |
| **CURSOS REALIZADOS EM OUTRAS INSTITUIÇÕES** | CURSO: | CH: | LOCAL: |
| CURSO: | CH: | LOCAL: |
| CURSO: | CH: | LOCAL: |
| CURSO: | CH: | LOCAL: |
| **INFORMAÇÕES ADICIONAIS** |  |

Local, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura