



SERVIÇO NACIONAL DE APRENDIZAGEM COMERCIAL - Senac-DF
PROCESSO SELETIVO Nº 14/2014 - INSTRUTOR

1ª CONVOCAÇÃO

1. O(s) candidato(s) relacionado(s) nesta convocação deverão comparecer entre os dias **13 a 14 de outubro de 2014**, das 9h às 11h e das 13h às 17h, no endereço Senac SIA – Sede Administrativa: SIA Trecho 3/4, Lote 625/695 – Cobertura C - setor de Provisão de Recursos Humanos para:
 - a) Apresentar cópias com originais para conferência ou apenas cópias autenticadas dos documentos exigidos para comprovação de escolaridade e experiência conforme **item 8.7**, além dos documentos pessoais relacionados no item **8.8** do Edital do respectivo processo seletivo. A apresentação dos documentos poderá ser efetuada por procuração;
 - b) Entregar a Solicitação de Emprego em anexo devidamente preenchida, e;
 - c) Receber as orientações acerca do exame admissional.
2. A não apresentação de qualquer dos documentos exigidos para a contratação implicará na sua exclusão em caráter irrevogável e irretratável do processo seletivo.

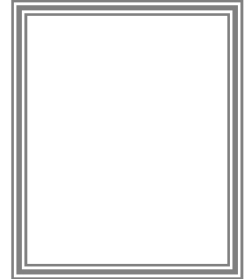
Instrutor para o curso Faturamento Médico Hospitalar

| Classificação | Inscrição | Nome |
|----------------------|------------------|---------------------|
| 1º | 140103 | MAURO NEIVA TEODORO |

Brasília, 09 de outubro de 2014.

Solicitação de Emprego

(Por favor, preencher de forma legível)



1 – Dados Pessoais

| | | | |
|----------------------|------------|---------------|-------------|
| Nome: | _____ | | |
| Endereço: | _____ | Cep: | _____ |
| Cidade: | _____ | Estado: | _____ |
| Fone(s): | _____ | E-mail: | _____ |
| Local do Nascimento: | _____ | UF: | _____ |
| Nacionalidade: | _____ | Sexo: | _____ |
| | _____ | Estado civil: | _____ |
| Raça: | () Branca | () Negra | () Amarela |
| | () Parda | () Indígena | |
| Filiação: Pai: | _____ | | |
| Mãe: | _____ | | |

| | | | |
|---------------------------------|-------|-----------|-------|
| Dados do Cônjuge - Nome: | _____ | | |
| Local de trabalho: | _____ | Fone (s): | _____ |

2 – Documentos

| | | | |
|------------------------|---------------|--------------|-------|
| Cart. Trabalho: | Série: | Data | UF: |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| RG: | Org. Emissor: | Emissão: | UF: |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| Tít. Eleitor: | Seção: | Zona: | Data: |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| C. Reserv.: | Cat. | Org. Emiss.: | Data: |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| Pis/Pasep: | CPF: | _____ | |
| Habilitação: | Categoria: | _____ | |
| Registro Conselho n.º: | _____ | Região: | _____ |

| | | | | | | |
|--------------------|----------------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------|-------------|-------|
| Estrangeiro | N.º Ident.: | N.º Regis.: | D. Emis.: | / / | Org. Emis.: | UF: |
| | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| | Data de chegada ao Brasil: | _____ / _____ / _____ | Data Naturalização: | _____ / _____ / _____ | | |

3 – Medidas para uniforme/EPI

| | | | | | | | |
|---------|-----|-------|-----|---|-----|---|-----|
| Camisa | Tam | P | () | M | () | G | () |
| Calça | Nº | _____ | | | | | |
| Calçado | Nº | _____ | | | | | |

4 – Contribuição Sindical

| | | |
|------------------|---------|---------|
| Pagou neste ano? | () sim | () não |
|------------------|---------|---------|

5 – Dependentes

| | Nome | Grau de parentesco | Data de nascimento |
|----|-------|--------------------|--------------------|
| 1. | _____ | _____ | ____/____/____ |
| 2. | _____ | _____ | ____/____/____ |
| 3. | _____ | _____ | ____/____/____ |
| 4. | _____ | _____ | ____/____/____ |

6 – Escolaridade (informar as duas últimas formações escolares concluídas e/ou exigidas pelo cargo que está se candidatando)

| Curso | Local | Escola | Início | Término |
|-------|-------|--------|--------|---------|
| | | | | |
| | | | | |

7 – Empregos anteriores

| | |
|--|--|
| Empresa atual ou última: _____ Ramo de Negócio: _____ Fone: _____ Endereço: _____ UF: _____ Cargo: _____ Data de saída: ____ / ____ / ____ Foi demitido: () sim () não Razão da saída: _____ | |
| Outra Empresa : _____ Ramo de Negócio: _____ Fone: _____ Endereço: _____ UF: _____ Cargo: _____ Data de saída: ____ / ____ / ____ Foi demitido: () sim () não Razão da saída: _____ | |

8 – Referências Pessoais (não cite parentes)

| |
|---|
| Nome: _____ Profissão: _____ Endereço: _____ Cidade: _____ Fone: _____ |
| Nome: _____ Profissão: _____ Endereço: _____ Cidade: _____ Fone: _____ |

9 – Outras informações

É parente de algum servidor dos quadros de pessoal do SENAC, do SESC, Conselho Nacional, Conselho Regional, Conselho Fiscal, bem como de dirigentes de Entidades sindicais ou civis do comércio, patronais ou de empregados ou sócio de empresa comercial da qual façam parte? () sim () não

Em caso positivo, especifique qual o nome, grau e tipo de parentesco. _____

Desde quando contribui para a Previdência Social? (mm/aaaa) _____

Há quanto tempo reside em Brasília? _____

Em caso de acidente grave, avisar a:

Nome: _____ Fone(s): _____

Endereço: _____

10 – Declaração

Declaro serem verídicas as informações prestadas na presente Solicitação, assim como autorizo obter confirmações nas fontes mencionadas ou outras quaisquer.

Brasília, DF, _____ de _____ de _____

assinatura do candidato