



CÂMARA DE VEREADORES DE PIRACICABA
Estado de São Paulo



ANEXO I - FICHA CADASTRAL DOCENTE

| DADOS PESSOAIS | | |
|--|---|---------------------------|
| Nome Completo: _____ | | |
| Nacionalidade: () Brasileiro(a) () Estrangeiro(a): _____ | | |
| Documento de Identificação: () R.G. () Passaporte () CNH () RNE () Entidade Classe Número do Documento: _____ Órgão Emissor: _____ Data de Emissão: ____/____/____ | | |
| CPF nº: _____ (obrigatório para brasileiros ou estrangeiros residentes) | | |
| PIS/PASEP nº _____ | | INSS/NIT nº _____ |
| ENDEREÇO E CONTATOS | | |
| Rua/Av./Estrada/Praça: _____ | | |
| Bairro: _____ | Cidade: _____ | U.F. C.E.P.: _____ |
| Telefone 1: () _____ | Telefone 2: () _____ | Telefone 3: () _____ |
| Email principal: _____ | | Email alternativo: _____ |
| FORMAÇÃO / TITULAÇÃO | | |
| Doutorado em: _____ | Conclusão: _____ | |
| Mestrado em: _____ | Conclusão: _____ | |
| Especialização em: _____ | Conclusão: _____ | |
| Graduação em: _____ | Conclusão: _____ | |
| DADOS PREVIDENCIÁRIOS PARA FINS DE EVENTUAL CONTRATAÇÃO | | |
| () Contribuinte ativo para o Regime Geral do INSS | () Contribuinte ativo para Regime Próprio (servidores públicos estatutários e semelhantes) | () Não-Contribuinte |
| DADOS BANCÁRIOS PARA FINS DE EVENTUAL CONTRATAÇÃO | | |
| Banco: _____ | Agência: _____ | Conta-Corrente: _____ |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | |
| Assinale a(s) área(s) na(s) qual(is) você tem experiência e interesse de atuação em atividades formativas na Escola do Parlamento | | |
| () Administração | () História | |
| () Antropologia | () Pedagogia | |
| () Assistência Social | () Políticas Públicas | |
| () Ciência Política | () Sociologia | |
| () Comunicação Social | () Antropologia | |
| () Direito | () _____ | Outra: _____ |

Local e data, _____.

Assinatura